|  |
| --- |
| **Описание объекта закупки** |
| **Наименование объекта закупки** | Выполнение работ по изготовлению протеза кисти с микропроцессорным управлением для застрахованного лица, получившего повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве |
| **Сроки выполнения работ** | в срок, не превышающий 60 (шестидесяти) календарных дней со дня получения реестра Получателей |
| **Место выполнения работ** | Место выполнения работ – по месту нахождения Исполнителя (снятие мерок, индивидуальных слепков, изготовление протезов, примерка (при необходимости повторные примерки), обучение пользованию изделием, передача готового изделия)При необходимости - по заявке Заказчика или Получателя – снятие мерок, индивидуальных слепков, примерка (при необходимости повторные примерки), обучение пользованию изделием, передача готового изделия – по месту жительства Получателя на территории города Саратова.  |
| **Порядок выполнения работ** | Выполнение работ по изготовлению протеза должно соответствовать назначениям медико-социальной экспертизы. Выполнение работ осуществляется по индивидуальным размерам Получателя в зависимости от вида имеющейся патологии.Исполнитель обязан выполнить своими силами (при необходимости в стационарных условиях) работы, включающие в себя: снятие мерок, изготовление протеза, примерку (при необходимости повторные примерки), обучение пользованию изделием, выдачу готового изделия Получателю, с оформлением необходимой документации. Выполнить работы по изготовлению Изделия по индивидуальным размерам Получателя и в зависимости от вида имеющейся патологии, выдать Изделие, провести обучение пользованию Изделием.Давать справки Получателю по вопросам, связанным с изготовлением Изделия. Осуществлять прием Получателя при представлении им документа, удостоверяющего личность Получателя либо его законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия представителя, и направления Заказчика.Осуществлять прием Получателя по вопросам, касающимся изготовления и выдачи Изделия, гарантийного ремонта Изделия, в пункте приема Исполнителя, а при необходимости – по месту фактического проживания (нахождения) Получателя на территории города Саратова.Проход в помещения для приема и передвижение по ним должны быть беспрепятственны для Получателей. Помещения должны соответствовать санитарным правилам СП 59.13330.2012. «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001». Прием Получателя должен производиться не менее 5 (пяти) дней в неделю, не менее 40 часов в неделю. Исполнитель уведомляет Получателя о предстоящей передаче Изделия не позднее, чем за 2 (два) рабочих дня до предполагаемой даты выдачи.При выдаче Изделия Получателю Исполнитель оформляет Акт сдачи-приемки работ Получателем, который подписывается Исполнителем и Получателем, с обязательным отражением в Акте реквизитов документа, удостоверяющего личность Получателя, либо его законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия представителя. |
| **Качественные, эксплуатационные, технические характеристики объекта закупки** |
| **Наименование Изделия** | **Описание Изделия** | **Кол- во, шт.** |
| **Протез кисти с микропроцессорным управлением** | **Общее описание:** Протез предназначен для компенсации врожденных и ампутационных дефектов пальцев и кисти. Протез должен состоять из двух основных частей: кисть с модулями пальцев и предплечье с электроникой. **Кисть должна состоять из:** Внутренней гильзы, в которую опционально устанавливаются электроды Внешней гильзы Модулей пальцев, состоящих из мотор-редуктора и кинематического механизма, размещенных в корпусе пальца. **Предплечье должно состоять из:** Внутренней гильзы, в которую опционально устанавливаются электроды Системы питания, включающей АКБ, и плату управления питанием, модуль зарядки и включения Системы управления Внешней гильзы Привод модуля пальца электромеханический Протез может запомнить 8 различных жестов. Каждый жест может настраиваться индивидуально по желанию пользователя в момент протезирования или после, самим пользователем. Переключение и настройка жестов происходит через мобильное приложение или командой от ЭМГ датчиков. По умолчанию в протезе настроен первый жест - схват в щепоть. **Внешний вид:** Должна быть возможность создания различных по форме и цвету вариантов модуля кисти, чтобы выразить индивидуальность и дополнить стиль пользователя. Ладонь и кончики пальцев должны быть оснащены противоскользящими силиконовыми накладками. Должна быть возможность опции с токопроводящими напальчниками для работы с сенсорными экранами. **Управлени**е: Управление протезом должно происходить за счет регистрации на поверхности кожи предплечья электромиографического сигнала посредством миодатчиков, расположенных во внутренней гильзе. Управление протезом - одно/двухканальное. **Питание**: В качестве источника энергии должен служить заряжаемый, несъемный литий-ионный аккумулятор с защитой от перезаряда. Зарядка - стандартный разъем USB-Type C. Светоиндикация процесса зарядки. **Гильзы:** Приёмная гильза должна изготавливаться из мягких смол (термолин) или силикона. Удержание протеза на культе должно быть за счет ее костной части и объема мягких тканей. Внешняя гильза должна изготавливаться по индивидуальной приемной гильзе из полиамида. **Комплект поставки** должен включать: модули пальцев - 1-5 шт., аккумулятор – 1 шт., система управления – 1 шт., зарядное устройство – 1 шт., средство по уходу за кожей – 1 шт., руководство по эксплуатации – 1 шт. | 1 |
| **Требования к техническим и функциональным характеристикам работ** | Работы по обеспечению Получателя протезом должны содержать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с Получателем, имеющим дефекты опорно-двигательного аппарата, в целях компенсации ограничения его жизнедеятельности.При изготовлении протеза должны использоваться различные материалы и комплектующие, с учетом патологии Получателя.При использовании Изделия по назначению не должно создаваться угрозы для жизни и здоровья потребителя, окружающей среды, а также использование Изделия не должно причинять вред имуществу потребителя при его эксплуатации.Материалы, применяемые для изготовления Изделия, не должны содержать ядовитых (токсичных) компонентов, не должны воздействовать на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия, при его нормальной эксплуатации; Изделие не должно иметь дефектов, связанных с материалами или качеством изготовления, либо проявляющихся в результате действия или упущения Исполнителя при нормальном использовании в обычных условиях.Изделие должно быть новым, свободным от прав третьих лиц.  |
| **Требования к гарантийному сроку** | Гарантийный срок Изделия должен составлять не менее 12 (двенадцати) месяцев с момента получения Изделия Получателем. |
| **Требования к гарантийному обслуживанию**  | Исполнитель обязан осуществлять гарантийный ремонт Изделия за счет собственных средств в период гарантийного срока. Срок выполнения гарантийного ремонта не должен превышать 5 (пяти) рабочих дней со дня обращения Получателя. Обеспечить возможность ремонта, устранения недостатков при выполнении работ по изготовлению Изделий или замене его - в соответствии с Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Сервисная служба для оказания услуг по техническому сопровождению изделия (техническому обслуживанию, ремонту и утилизации) должна быть расположена на территории города Саратова. |
| **Требование к упаковке** | Изделие должно быть в упаковке, защищающей от повреждений и воздействия внешней среды. |
| **Соответствие требованиям стандартов** | Качество изготавливаемого Изделия должно соответствовать государственным стандартам (ГОСТ), действующим на территории Российской Федерации:- ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»,- ГОСТ Р 51819-2017 «Протезирование и ортезирование верхних и нижних конечностей. Термины и определения». |