**Приложение №1**

**Описание объекта закупки**

**Выполнение в 2023 году работ по изготовлению протеза плеча с микропроцессорным управлением для застрахованного лица, получившего повреждение здоровья в результате несчастного случая на производстве, проживающего на территории Пермского края. Количество 1 штука.**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование ПОИ****Описание, требования к выполнению работ, их качеству, безопасности, результатам, месту, сроку выполнения работ, гарантийному сроку** |
| **1** | **Протез плеча с микропроцессорным управлением.**Протез плеча активный, взрослый, система управления комбинированная (если комплектующие узлы имеют различные системы управления, например кисть с биоэлектрической системой управления и локоть-предплечье активный/пассивный (управления сохранившейся рукой); биоэлектрическая/миоэлектрическая, с возможностью управления кистью как от двух так и от одного электрода (для пациентов имеющих одну работоспособную группу мышц); комплект электромеханической кисти (с червячно-винтовым; планерным редуктором); локоть – предплечье экзоскелетного типа со ступенчатой фиксацией и пассивной ротацией (с возможностью изменения тугоподвижности); функция ротатора реализована в составе модуля кисти, оболочка косметическая ПВХ/пластизоль с покрытием, оболочка косметическая силиконовая с кожным рисунком. Гильза индивидуальная составная из литьевого слоистого пластика на основе связующих смол, из листового термопласта. Крепление индивидуальное – специальное. |
| **Требования к выполнению работ, их качеству, безопасности, результатам.** Протезы верхних конечностей должны соответствовать требованиям ГОСТ ISO 10993-1-2021, ГОСТ ISO 10993-5-2011, ГОСТ ISO 10993-10-2011, ГОСТ Р 52770-2016, ГОСТ Р ИСО 22523-2007. Выполняемые работы по изготовлению для застрахованного лица, получившего повреждение здоровья в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания (далее – застрахованное лицо) протеза верхней конечности должнысодержать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с застрахованным лицом (осмотр врача, снятие слепков, замер, подбор и выбор конструкции протезно-ортопедического изделия), имеющими нарушения двигательного аппарата, в целях восстановления или компенсации ограничений его жизнедеятельности. Приемная гильза протеза верхней конечности должнаизготавливаться по индивидуальному параметру застрахованного лица. Функциональный узел протеза верхней конечности должен выполнять заданную функцию и иметь конструктивно-технологическую завершенность.  Выполнение работ по изготовлению протеза должно осуществляться Участником закупки лично либо с привлечением соисполнителя. Участник закупки (или соисполнитель) должен иметь действующую лицензию на осуществление медицинской деятельности **по травматологии и ортопедии (с местом осуществления лицензируемого вида деятельности на территории г. Перми)** (п. 46. ч. 1 ст. 12 Федерального закона № 99-ФЗ от 04.05.2011 г. "О лицензировании отдельных видов деятельности", Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации N 852 от 01.06.2021 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "СКОЛКОВО")). Работы по изготовлению протеза верхней конечности для застрахованного лица следует считать выполненными, если у застрахованного лица созданы условия для предупреждения развития деформации или благоприятного течения болезни. Работы по изготовлению протеза верхней конечности для застрахованного лица должны быть выполнены с надлежащим качеством и в установленные сроки.**Требования к гарантийному сроку** На протез верхней конечности устанавливается гарантийный срок, в течение которого Исполнитель должен производить замену или ремонт изделия бесплатно. Гарантийный срок распространяется на все составляющие изделия (результата работ). Гарантийный срок выполненных работ на изготовленный протез верхней конечности должен составлять не менее 12 (Двенадцать) месяцев, со дня выдачи готового изделия застрахованному лицу. Срок службы изготовленного протеза плеча смикропроцессорным управлением должен составлять не менее 3 (Трех) лет (указанный срок, установленный изготовителем протезов верхних конечностей, не может быть менее срока пользования техническим средством реабилитации, установленным Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.03.2021 года №107н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями». |

Место выполнения работ: Российская Федерация. Осмотр врача, снятие слепков, замер, подбор и выбор конструкции протезно-ортопедического изделия и выдача протеза верхней конечности должны осуществляться в специализированном помещении на территории г. Перми, либо по месту жительства Получателя (по согласованию с Получателем).

Срок выполнения работ: в течение 30-ти (Тридцати) дней с момента обращения Получателя к Исполнителю с направлением Заказчика

**Срок действия государственного контракта по 25.12.2023 года.**