**Техническое задание**

**1. Наименование объекта закупки**: поставка опор для детей – инвалидов в 2024 году.

**2. Место поставки товар**а: города и районы юга Тюменской области.

Способ получения Товара определяется по выбору Получателя:

- адресная доставка по месту жительства Получателя;

- по месту нахождения пунктов выдачи Товара.

**3. Срок поставки товара**: с даты получения от Заказчика реестра получателей Товара до 31 июля 2024 года.

Поставка Товара Получателям осуществляется Поставщиком после получения от Заказчика реестра получателей Товара.

Поставка Товара Получателям не должна превышать 30 (тридцати) календарных дней со дня получения Поставщиком реестра получателей Товара.

**4. Количество поставляемых товаров**: количество опор в зависимости от комплектации определяется в соответствии с заявкой Заказчика.

**5. Условия поставки товара**: товар поставляется гражданам льготной категории, проживающим на территории юга Тюменской области.

Способ поставки Товара определяется по выбору Получателя: адресная доставка по месту жительства Получателя; по месту нахождения пунктов выдачи Товара. Поставщик согласовывает с Получателем способ, место и время поставки Товара не позднее, чем за 1 календарный день.

Поставка по месту жительства Получателя производится по адресу, указанному в Реестре Получателей.

Поставка по месту нахождения пунктов выдачи производится в часы работы пунктов, согласно списку адресов и графику работы пунктов выдачи Товара, предоставленных Поставщиком Заказчику. Длительность ожидания выдачи Товара и обслуживания Получателей в пунктах выдачи Товара или по месту нахождения Поставщика должна быть не более 30 (тридцати) минут с момента обращения.

Помещения пунктов выдачи должны соответствовать условиям для беспрепятственного доступа к ним инвалидов в соответствии с требованиями, установленными ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 29.03.2019 N 363 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда", Приказа Минздрава России от 12.11.2015 № 802н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи».

Обеспечение инвалидов опорами включает в себя доставку, выдачу гражданам с учетом индивидуального подбора, введение в эксплуатацию, обучение пользованию изделием, а также их гарантийное и пост-гарантийное обслуживание.

**6. Требования к техническим, качественным и функциональным характеристикам товара**: Опоры - приспособления, предназначенные для поддержания необходимого положения инвалидов с выраженными нарушениями возможности передвижения.

Опоры представлены в национальном стандарте Российской Федерации [ГОСТ Р ИСО 9999-2019](consultantplus://offline/ref=B02761C1A10B887093D57D58CFFC4ECB69A334C64F1BDE7D11F92FS8WAK) «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология».

Качество поставляемого товара соответствует государственным стандартам (ГОСТ), действующим на территории Российской Федерации, в том числе:

- Национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ ISO 10993-1-2021 «Межгосударственный стандарт. Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования в процессе менеджмента риска»;

- Национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 52770-2016 «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний»

- Национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 51632-2021 «Национальный стандарт Российской Федерации. Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний».

- Национальному стандарту Российской Федерации [ГОСТ ISO 10993-10-2011](consultantplus://offline/ref=5DE52967FB1E45687633077896B7FF7773A7E136A42B988BB6DD6Cm2o8K) «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия».

- ГОСТ Р 50444-2020 Национальный стандарт Российской Федерации. Приборы, аппараты и оборудование медицинские. Общие технические требования.

Опоры должны быть удобны в пользовании.

Опоры не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида при воздействии температуры воздуха от плюс 40 С до минус 40 С.

На поставляемый Товар Поставщик должен предоставить регистрационное удостоверение в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2012 № 1416 «Об утверждении правил государственной регистрации медицинских изделий».

**7. Требования к безопасности товара**: материалы, применяемые для изготовления опор, не должны содержать токсичных компонентов, а также воздействовать на цвет поверхности пола, одежды, кожи пользователя, с которыми контактируют те или иные детали платформы при ее нормальной эксплуатации. Поверхность не должна пропускать органические выделения, быть устойчивой к их воздействию и поддаваться санитарной обработке. В отношении пожарной безопасности все используемые в конструкции материалы, должны обладать свойством самогашения. Не допускается их воспламенение вследствие распространяющегося тления.

Наружные поверхности опор должны быть устойчивы к воздействию 1%-го раствора монохлорамина ХБ по ГОСТ 14193-78 «Межгосударственный стандарт. Монохлорамин ХБ технический. Технические условия» и растворов моющих средств, применяемых при дезинфекции.

Рукоятки (ручки) опор должны быть изготовлены из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводностью и иметь форму, обеспечивающую прочность захвата (отсутствие скольжения рук при захвате).

При использовании изделий по назначению, не должно создаваться угрозы для жизни и здоровья потребителя, окружающей среды, а также использование изделий не должно причинять вред имуществу потребителя при его эксплуатации.

**8. Требования к упаковке и маркировке**: хранение должно осуществляться в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данной категории изделий.

Транспортировка должна осуществляться любым видом крытого транспорта, обеспечивающим защиту изделий от климатических воздействий, в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта.

Упаковка должна обеспечивать их защиту от повреждений, порчи (изнашивания), или загрязнения во время хранения и транспортирования к месту использования по назначению.

Упаковка товара должна иметь необходимые маркировки, наклейки, пломбы, а также давать возможность определить количество содержащегося в ней товара (опись, упаковочные ярлыки или листы) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Надписи на упаковке должны быть выполнены на русском языке и содержать информацию о Товаре, в том числе наименование Товара, наименование фирмы-изготовителя, страны происхождения.

**9. Требования к гарантии:** гарантийный срок Товара должен составлять не менее 12 месяцев со дня подписания Получателем акта приема-передачи Товара.

Поставщик производит гарантийный ремонт или замену Товара, вышедшего из строя в период гарантийного срока, за счет собственных средств.

В случае обнаружения Получателем в течение гарантийного срока Товара при его должной эксплуатации несоответствия качества Товара (выявления недостатков и дефектов, связанных с разработкой, материалами или качеством изготовления, в том числе скрытых недостатков и дефектов, Поставщиком должен быть обеспечен гарантийный ремонт (если Товар подлежит гарантийному ремонту) либо осуществлена замена Товара на аналогичный Товар надлежащего качества.

Срок выполнения гарантийного ремонта Товара производится в сроки, согласованные с Получателем, но не должен превышать 20 (Двадцати) рабочих дней со дня обращения Получателя (Заказчика).

Срок осуществления замены Товара не должен превышать 10 (Десяти) рабочих дней со дня обращения Получателя (Заказчика).

При передаче Получателем Товара на гарантийный ремонт или для замены Поставщик выдает Получателю документ, подтверждающий получение данного Товара Поставщиком.

Поставщик обеспечивает возможность приемки Товара на гарантийный ремонт (если Товар подлежит гарантийному ремонту) или для его замены по фактическому месту проживания Получателя с последующей доставкой Товара до Получателя по указанному адресу с подъемом на этаж.

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ОКПД2/КОЗ/  КТРУ | Наименование и номер ТСР в соответствии с Приказом Минтруда России от 13.02.2018 N 86н | Функциональные и технические характеристики |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.09.01 | 6-09-01  Опора для стояния для детей-инвалидов | Опора для стояния – должна служить средством обучения навыкам вертикального положения ребенка. Изделие должно иметь регулируемый по высоте столик с креплением грудного отдела, крепления для стоп, колен, тазобедренного отдела. Крепления для стоп должно ставится в нужное положение. Опора должна регулироваться: крепления колен как по ширине (по расстоянию между коленами), так и по высоте, тазобедренное крепления - по высоте. Опора должна иметь колеса, задняя пара колес должна быть оснащена тормозами. Мягкие элементы на поролоне, должны быть обтянуты искусственной кожей. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.09.01 | 6-09-01  Опора для стояния для детей-инвалидов | Опора для стояния должна быть с изменяемым углом наклона от горизонтального до вертикального положения предназначена для постепенной адаптации пациентов, находящихся в положение стоя. Опора должна устанавливаться на 4-ех колёсиках, два из которых должны быть оснащены тормозами. Должны быть: регулируемые по ширине крепления для стоп, регулируемые по высоте крепления тазобедренного и грудного отделов, голеней, абдуктор, регулируемые по высоте и ширине головодержатели. В комплект должна входить регулируемая по высоте столешница. Мягкие элементы на поролоне должны быть обтянуты кожей. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.09.01 | 6-09-01  Опора для стояния для детей-инвалидов | Опора для стояния – должна быть с регулируемым углом наклона не менее 45o до вертикального положения при положении лёжа на животе и от горизонтального до вертикального при положении лёжа на спине. Опора должна позволять выбрать наиболее оптимальное положение для ребенка. Опора должна быть оснащена креплениями стоп, бедра, груди. Мягкие элементы из поролона, должны быть обтянуты искусственной кожей. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.09.01 | 6-09-01  Опора для стояния для детей-инвалидов | Опора для стояния должна иметь пронационную раму с регулируемым углом наклона от 45° до вертикального положения, должна поэтапно переводить пациента из наклонного положения лежа на животе в положение стоя. Опора должна иметь регулируемые крепления для стоп, колен, тазобедренного и грудного отделов. В опоре должен быть абдуктор и спинодержатель, боковые ограничители. В опере должно быть предусмотрено наличие столика. Опора должна быть установлена на колесах, задняя пара колес должна иметь тормоза. Мягкие элементы должны быть обтянуты искусственной кожей. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.07.01 | 6-07-01  Опора  для сидения для детей-инвалидов | Опора для сидения должна быть оснащена сиденьем на колёсиках с тормозами. Опора должна помогать тормозить рефлекс переразгибания, расслаблять спастические мышцы за счёт регулируемого угла наклона спинки и регулируемого угла наклона и высоты подножки. Опора должна создавать правильное, симметричное положение за счёт изменяемых по высоте ножек и подлокотников, абдуктора. Опора должна быть снабжена столиком для дополнительной опоры рук и развития мелкой моторики. Ножки сидения и подлокотники должны регулироваться по высоте. Опора должна иметь мягкий подголовник. Угол между сидением и подножкой должен регулироваться в диапазоне от 90° до 135°. Угол наклона спинки должен регулироваться в диапазоне от 0° до 30° от вертикали. Опора должна быть установлена на колесах, задняя пара колес должна быть оснащена тормозами. Мягкие элементы на поролоне, должны быть обтянуты искусственной кожей. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.07.01 | 6-07-01  Опора  для сидения для детей-инвалидов | Опора для сидения должна быть с изменяемым углом наклона подножки и прямой анатомической спинкой, что необходимо для получателей с нарушением опорно-двигательного аппарата, для расслабления мышц и снижения спастики. Должна быть возможность фиксации голеней, стоп. Для устранения перекреста ног и для пассивной растяжки абдукционных мышц должен служить регулируемый и съемный абдуктор. Грудная часть тела должна фиксироваться съемным ортопедическим жилетом, а тазобедренная - набедренным креплением. К сидению должен прилагаться столик, у которого должно регулироваться расстояние до корпуса. Ножки сидения и подлокотники должны регулироваться по высоте. Мягкие элементы на поролоне, должны быть обтянуты искусственной кожей. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.07.01 | 6-07-01  Опора  для сидения для детей-инвалидов | Опора для сидения должна быть с анатомической спинкой до плеча, должна помогать создать правильное, симметричное положение ребенка и удерживать равновесие в положении сидя, с помощью регулируемых по высоте ножек и подлокотников, тазобедренного крепления, в виде одиночного ремня и грудного регулируемого крепления "жилетик". Сидение должно иметь регулируемый съемный абдуктор. Опора должна быть снабжена столиком, который крепится на подлокотники. В комплект должна входить стол-парта, регулируемая по высоте и углу наклона столешницы. Мягкие элементы на поролоне, должны быть обтянуты искусственной кожей. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.08.01 | 6-08-01  Опора  для лежания для детей-инвалидов | Опора для положения лежа на боку обеспечивает реабилитацию и выполнение следующих задач: 1) сведение рук к центральной оси для возможности ребенка изучать себя и свои ощущения тела;  2) концентрация внимания на объектах, которые находятся на расстояние кистей рук, стимуляции дотягивания;  3) одновременная ортопедическая укладка с фиксацией коленного и тазобедренного суставов исключает вероятность вывихов и подвывихов бедра, создает комфорт и релаксацию мышц ребенка;  4) является средством подготовки ребенка к обучению переворачиваться самостоятельно в разные стороны;  5) устранение чувства страха высоты, т.к. ребенок находится почти на полу и принимает пассивное участие в играх.  Угол наклона спинки должен регулироваться. Опора должна быть снабжена колесиками. В комплект должно входить три мягких модуля и крепежные ремни. Мягкие элементы должны быть обтянуты искусственной кожей. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.06.01 | 6-06-01  Опора  для ползания для детей-инвалидов | Опора помогает отработать правильный стереотип движения, используется для стимуляции мышц плечевого пояса при параличах и травмах позвоночника, помогает обучить ребёнка ползать на четвереньках, что является подготовительным этапом для самостоятельного ползания и вставания. Для комфортного положения и снижения тонуса должен использоваться мягкий упор под грудь. Высота и угол наклона платформы должны регулироваться в зависимости от роста ребёнка таким образом, чтобы руки были полусогнуты в локтях, а коленные суставы свободно сгибались и разгибались. Крепление должно быть сшито из кожгалантерейной ткани. Опора должна быть установлена на колесах, задняя пара колес должна быть оснащена тормозами. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |
|  | ОКПД 2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.06.06.01 | 6-06-01  Опора  для ползания для детей-инвалидов | Опора должна позволять отработать стереотип движения при ползании с постепенной нагрузкой на руки и колени при постепенном увеличении весовой нагрузки, должна помочь обучить ползать ребенка на четвереньках, что является подготовительным этапом для самостоятельного ползания, вставания и ходьбы. Опора должна иметь мягкий регулируемый по высоте корсет, установлена на самоориентирующиеся колеса, задняя пара колес должна иметь тормоза. Сборно-разборная конструкция не должна предусматривать использования инструментов. Размер опоры - в зависимости от возраста и антропометрических данных ребенка-инвалида в соответствии с заявками. Подбор опоры должен осуществляться индивидуально.  В комплект опоры должно входить:  - эксплуатационная документация,  - гарантийный талон. |