*Приложение № 3*

*к извещению об осуществлении закупки*

**ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ**

1. **Объект закупки:**

Приобретение работ в целях социального обеспечения (выполнение работ по изготовлению протеза предплечья с микропроцессорным управлением в 2024 году)

1. **Перечень, характеристики и количество протезов (далее - Изделие):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование Изделия\* | Характеристики Изделия | Количество штук |
| 1 | 8-04-02  Протез предплечья с микропроцессорным управлением | Протез предплечья с микропроцессорным управлением должен предназначаться для получателей с частичной компенсацией врожденных и ампутационных дефектов предплечья при сохранении подвижного локтевого сустава, в том числе при длинной культе (вычленение в лучезапястном суставе или наличие рудимента кисти).  Протез должен состоять из гильзы и модуля кисти, гильза должна состоять из культеприемной (внутренней) и внешней (несущей).  Внешняя гильза предплечья должна изготавливаться по модели предплечья методом вакуумной ламинации угле- и стекловолоконных композитных материалов на основе акриловых смол.  Культеприемная гильза должна изготавливаться индивидуально по гипсовому слепку культи получателя из термолина.  Модуль кисти должен иметь 6 независимых степеней свободы – по одной на каждый палец и на активную ротацию большого пальца, чтобы обеспечить возможность выполнить произвольно настраиваемые жесты и использовать схваты для различных предметов и действий с ними.  Протез должен запоминать не менее 8 различных жестов. По умолчанию в протезе должен быть настроен первый жест – кулик, остальные жесты должны настраиваться индивидуально по желанию пользователя в момент протезирования или после, самим пользователем. Переключение и настройка жестов должны происходить через мобильное приложение или командой от ЭМГ датчиков.  Все пальцы должны быть оснащены электромеханическим управлением. Система управления протезом должна обеспечивать позиционное управление каждого пальца, а именно – сгибание/разгибание.  Для протеза должен быть предусмотрен дизайнерский пластиковый корпус кисти, при выборе которого получатель определяет:  - цвет для каждой детали протез отдельно из базовой палитры цветов;  - тип поверхностей пластиковых деталей протеза: глянцевый или матовый;  - уф-рисунок на съемной крышке кисти протеза (опционально): из базового набора или по предложению получателя;  - цвет гильзы предплечья;  - цвет культеприемной гильзы.  Ладонь и кончики пальцев должны быть оснащены противоскользящими силиконовыми накладками (ладошка и напальчники). Протез может быть оснащен токопроводящими напальчниками черного цвета.  Протез должен быть без косметической внешней оболочки.  Управление протезом должно быть двухканальное и должно осуществляться за счет регистрации на поверхности кисти культи электромиографического сигнала посредством миодатчиков, зафиксированных во внутренней гильзе.  В качестве источника питания энергии должен служить заряжаемый, несъемный литий-ионный аккумулятор с защитой от перезаряда. Зарядка должна осуществляться через стандартный разъем для питания и передачи данных по одному кабелю.  Протез должен иметь пассивную ротацию кисти относительно предплечья (при длинной культе, включая вычленение в лучезапястном суставе или наличие рудимента кисти, ротация кисти относительно предплечья должна отсутствовать).  Удержание протеза на культе должно осуществляться за счет специальных углублений на гильзе над локтевыми надмышелками.  Изготовленное Изделие должно соответствовать:  - ГОСТ Р 56138-2021 «Протезы верхних конечностей. Технические требования» | 1 |
| ИТОГО | | | 1 |

*\*Наименование указывается по классификации, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты от 13.02.2018 № 86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-Р».*

|  |
| --- |
| 1. **Срок действия контракта** |
| С даты заключения государственного контракта по 27.12.2024. |
| 1. **Срок выполнения работ** |
| Не более 60 календарных дней с момента предоставления Получателем исполнителю направления, выданного Заказчиком по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.08.2008 № 439н «Об утверждении форм уведомления о постановке на учет по обеспечению техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, направления на их получение либо изготовление, специального талона и именного направления для бесплатного получения проездных документов для проезда к месту нахождения организации, обеспечивающей техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями.». |
| 1. **Место поставки товара, выполнения работ (услуг)** |
| Передача Изделия Получателю осуществляется в городе Москве или в Московской области в стационарном пункте выдачи, оборудованном с учетом установленных требований доступности для инвалидов в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи», или должна осуществляться адресная доставка Изделия Получателю в случае невозможности, по состоянию здоровья, его приезда в пункт выдачи (по заявлению Получателя). |
| 1. **Условия и порядок выполнения работ** |
| Выполнение работ по изготовлению Изделий включает:  - прием, осмотр, обмеры Получателя соответствующими специалистами в городе Москве или в Московской области в стационарном пункте, организованном Исполнителем и удовлетворяющем требованиям по обеспечению условий доступности для инвалидов в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации или осуществляется выезд специалистов по фактическому адресу нахождения Получателя в Москве или Московской области в случае невозможности, по состоянию здоровья, его приезда в пункт (по заявлению Получателя);  - индивидуальное изготовление Изделия;  - передачу Изделия Получателю в стационарном пункте выдачи в городе Москве или в Московской области, организованном Исполнителем, или адресную доставку изготовленного Изделия Получателю в случае невозможности, по состоянию здоровья, его приезда в пункт (по заявлению Получателя);  - ремонт или замену Изделия в период гарантийного срока эксплуатации Изделия за счет Исполнителя;  - консультативно-практическую помощь по пользованию Изделием. |
| 1. **Требования к гарантийному сроку и сервисной службе** |
| Срок пользования устанавливается приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями».  Гарантийный срок на изготовленное Изделие устанавливается предприятием-изготовителем и должен составлять не менее 36 месяцев с даты подписания Получателем акта приемки Изделия.  Ремонт или замена Изделия в период гарантийного срока эксплуатации Изделия осуществляется за счет Исполнителя.  Здания и помещения, где осуществляется прием Получателя по поводу гарантийного ремонта Изделия, должны быть оборудованы с учетом установленных требований доступности для инвалидов.  В случае обращения Получателя за услугами по гарантийному ремонту Изделия, исполнитель должен обеспечить (организовать):  - прием Получателя необходимыми специалистами для диагностики состояния опорно-двигательного аппарата, определения характера и степени поломки (деформации, износа) Изделия с оформлением в тот же день соответствующего заключения и заказа-наряда на ремонт Изделия;  - определение объема необходимого гарантийного ремонта и сроков такого ремонта;  - выезд соответствующих специалистов по месту фактического пребывания (проживания) Получателя в городе Москве для определения характера, степени поломки (деформации, износа) Изделия в случае невозможности (по медицинским показаниям) прибытия Получателя в пункт приема (по заявлению Получателя). |