**Описание объекта закупки**

**Наименование объекта закупки:** Обеспечение протезом кисти с микропроцессорным управлением, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти в 2025г.

**Количество выполняемых работ**: 1 шт.

**Место выполнения работ:** Российская Федерация, по месту нахождения Исполнителя по индивидуальным заказам застрахованного лица, получившего повреждение здоровья в следствии несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

**Срок выполнения работ:** Исполнитель выполняет работу и передает ее результат застрахованному лицу, получившему повреждение здоровья в следствии несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. в течении 60 дней с момента получения направления от застрахованного лица получившего повреждение здоровья в следствии несчастных случаев на производстве.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | **Описание объекта закупки:** | Кол-во, шт |  |
| 1 | **Протез кисти с микропроцессорным управлением, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти КОЗ 03.29.08.04.01** | **Общее описание:*** Протез должен быть предназначен для частичной компенсации врожденных и ампутационных дефектов кисти при полном или частичном отсутствии пальцев.
* Протез должен состоит из:
	+ модуля кисти с модулями пальцев, состоящими из мотор-редуктора и кинематического механизма, размещенных в корпусе пальца;
	+ внутренней (культеприемной) гильзы;
	+ системы питания, включающей АКБ и плату управления питанием, модуль зарядки и включения;
	+ системы управления;
	+ внешней гильзы.
* Привод модуля пальца должен быть электромеханический.
* Протез должен запомнить 8 различных жестов. По умолчанию в протезе должен быть настроен первый жест - кулак, остальные жесты могут настраиваться индивидуально по желанию пользователя в момент протезирования или после, самим пользователем. Переключение и настройка жестов должно приходится через мобильное приложение.

**Внешний вид:*** Должен быть предусмотрен дизайнерский пластиковый корпус кисти, окрашенный в выбранный цвет. Пользователь должен определять:
	+ цвет для каждой пластиковой детали протеза отдельно: из базовой палитры цветов;
	+ тип поверхности пластиковых деталей протеза: глянцевый или матовый;
	+ цвет культеприемной гильзы.
* Ладонь и кончики пальцев должны быть оснащены противоскользящими силиконовыми накладками (ладошка и напальчники). Могут быть оснащены токопроводящими (touchscreen) напальчниками черного цвета.
* Применение косметической внешней оболочки НЕ предусматривается.

**Управление:*** Управление протезом должно происходит за счет регистрации на поверхности кожи культи электромиографического сигнала посредством миодатчиков, расположенных во внутренней гильзе.
* Управление протезом должно быть двухканальное.

**Питание:*** В качестве источника энергии должно служит заряжаемый, несъемный литий-ионный аккумулятор с защитой от перезаряда.
* Зарядка должна быть стандартная разъем USB-Type C.

**Культеприемная гильза:*** Приёмная гильза должна быть изготавлена из термолина. Удержание протеза на культе должна быть за счет анатомических особенностей культи и/или за счёт ремней-стяжек.
 | 1  |

 **Общие требования к качеству и количеству Товара:**

Работы (комплекс медицинских, технических и организационных мероприятий, направленных на частичное восстановление опорно-двигательных функций и/или устранение косметических дефектов верхних конечностей с помощью протезов), должны проводиться с целью устранения или возможно полной компенсации ограничений жизнедеятельности; сохранения индивидуальных особенностей человека и компенсации его утраченных функционально-косметических способностей. Выполнение работ должно предусматривать изготовление приемной гильзы, примерку, пробную носку, подгонку, выбор конструкции (типа и состава) протезов с учетом анатомо-функциональных особенностей, профессионального и социального статуса пользователя, изготовление протезов, подгонку и обучение пострадавшего пользованию протезами с целью восстановления утраченных функций по самообслуживанию, наблюдение, выдачу технического средства реабилитации, сервисное обслуживание и ремонт в период гарантийного срока эксплуатации протезно-ортопедических изделий за счет Исполнителя.

Изделия протезно-ортопедические должны соответствовать Государственному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 51632 - 2021 "Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний", Государственному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 58288 - 2018 "Вспомогательные средства и технологии для людей с ограничениями жизнедеятельности".

Выполнение работ по обеспечению пострадавших в вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний протезами верхних конечностей считаются эффективно исполненными, если у получателя полностью, частично восстановлена опорная и двигательная функции конечности, созданы условия для предупреждения развития деформации, благоприятного течения болезни. Работы по изготовлению протезов должны выполнятся с надлежащим качеством и в установленные сроки.

 **Требования ксрокам и (или) объему предоставления гарантии качества работ.**

На протезы верхних конечностей устанавливается срок предоставления гарантии качества, в течение которого Исполнитель должен производить замену или ремонт изделий бесплатно. Гарантия качества распространяется на все составляющие изделия (результата работ). Срок предоставления гарантии качества выполнения работ по изготовлению протезов верхних конечностей должен составлять не менее 18 (восемнадцать) месяцев со дня выдачи готового изделия застрахованному лицу, получившему повреждение здоровья в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.

Срок службы изготовленных протезов должен составлять не менее 3 (Трех) лет, указанный срок, установленный изготовителем протезно-ортопедического изделия, не может быть менее срока пользования техническим средством реабилитации.