«Утверждаю»
Заместитель руководителя
Управления социального
благосостояния г. Алматы
_____ Л. Джетыбаева
«____» _____ 2019 г.

Техническая спецификация
закупаемых медицинских услуг по протезированию и обеспечению протезно-ортопедическими изделиями на 2019 год.

Предоставление услуг должно осуществляться индивидуально в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов протезно-ортопедической помощью и техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 января 2015 года № 26, соответствовать требованиям Кодекса РК от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения», стандартом СТ РК 1724-2007 «Предоставление медицинских услуг по протезированию и обеспечению протезно - ортопедическими изделиями».

Протезы рук шино-кожаные - (протезы плеча, предплечья, кисти) должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 70-2012 «Протезы верхних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия». потенциальный поставщик должен изготовить в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида следующие виды протезов:

- протезы кисти и пальцев;

протез предплечья активный;

- протез предплечья из ортокрила;
- протез плеча рабочий;
- протез плеча косметический и т.д.

Протезы предназначены для приближенного восполнения утраченной конечности по форме, по цвету и могут быть использованы для функций прижима или поддержки каких-либо предметов при работе или самообслуживании в быту. Крепление протеза осуществляется неопадающей гильзой или с помощью манжетки на плечо. Неопадающая гильза изготавливается с захватом локтевого отростка, а в приемной полости создаются специальные ложа для мышц культи. Протезы изготавливаются как косметические так и тяговые (рабочие) с приемными гильзами из кожи, полиамидной смолы, ортокрила.

К протезам устанавливаются кисти с пружинным охватом и активным раскрытием пальцев не менее от 6 до 8 см в зависимости от типоразмеров. Сила охвата регулируется в зависимости от индивидуальных возможностей инвалида. Максимальная сила охвата концами пальцев достигает не менее 15 Н при усилии в пальцевой тяге не менее 70-80 Н. Регулировка пальцевой тяги

производится таким образом, чтобы инвалид мог раскрывать пальцы при любом угле сгибания конечности в локтевом суставе. При вертикальном опущении конечности пальцевая тяга должна слегка провисать во избежание раскрытия пальцев под воздействием силы тяжести удерживаемого протезом предмета.

Произвести ремонт протезов рук с заменой приемных гильз и других комплектующих вышедших из строя.

Протезы рук по современной технологии - (протезы плеча, предплечья, кисти) должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 70-2012 «Протезы верхних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

- протез предплечья с миотоническим управлением;
- протез плеча с миотоническим управлением;
- протез после вычленения плеча с миотоническим управлением.
- Протезы рук по современной технологии должны восполнять важнейшие утраченные функции рук – функции открытия и закрытия кисти, т.е. захвата, удержания и отпускания предмета, а так же восстановление внешнего вида.

К протезам рук по современной технологии относятся протезы биоэлектрические и миотонические.

Протезы, содержит электроды, которые считывают электрический ток, вырабатываемый мускулами при их сокращении, затем передают его на микропроцессор и приводят протез в действие. Протез позволяет пользоваться такими миниатюрными вещами, как шариковая ручка, ложка, вилка и т.д.

Протезы рук по современной технологии должны быть изготовлены из комплектующих, которые наиболее полно имитируют здоровую руку.

Протезы бедра шино-кожаные должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

- протез бедра рабочий с деревянным приемником;
- протез бедра рабочий шинокожанный;
- протез бедра с приемником из ортокрила;
- протез бедра универсальный шинно-кожаный;
- протез после вычленения бедра и так далее.

Протезы показаны инвалидам с односторонней и двусторонней ампутацией бедра на различных уровнях. Исключение составляют инвалиды с длиной культи менее 6 см и после ампутации по Гритти. Протез состоит из гильзы, колена с чашкой, шарнирно соединенных с трубчатой голенью. Приемные гильзы изготавливаются из кожи, древесины, пластмассы.

Протез отличается сравнительно малым весом (2-4,5 кг) не более, увеличенным углом сгибания в коленном шарнире, центральным амортизатором стопы, имеющей подвижность по всем направлениям,

цельной наружной облицовкой, повышающей эстетические качества протеза и возможность регулирования темпа ходьбы.

В процессе изготовления подвергается контролю его качество и отделка. Шероховатости, острые края стенок гильзы, края посадочного кольца сглаживаются и закругляются. Передняя стенка гильзы превышает уровень седалищной площадки не менее на 40-45 мм и имеет на внутренней поверхности возвышение пелот толщиной не более 10-15 мм. Наружная стенка не менее на 50-60 мм выше уровня седалищной площадки. Задняя стенка имеет горизонтальную площадку шириной не менее 25-30 мм. Для уменьшения локальной болезненности в области нисходящей ветви лонной части внутренняя стенка изготавливается не менее на 10-15 мм ниже уровня седалищной площадки.

Протезы бедра по современной технологии должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия». Виды протезов:

- протез бедра по новой технологии на среднюю культю;
- протез бедра по новой технологии на короткую культю;
- протез после вычленения в тазобедренном суставе.

В зависимости от уровня ампутации должны быть заменены и восстановлены многочисленные утраченные функции ампутированной части конечности. Протез бедра по современной технологии предназначен для восполнения функции ног при ходьбе. Протезы бедра по современной технологии должны быть предназначены для людей разных возрастных категорий и с разной степенью двигательной активности: для пожилых людей, для людей, ведущих активный образ жизни, спортсменов, детей и т.д.

Протезы бедра модульного типа обладает сравнительно малым весом. Приемная гильза протеза изготавливается из полимерных материалов методом вакуумного формования на гипсовом позитиве изготовленном по культе инвалида. Протезы бедра с применением силикон-лайнера с замковым устройством: крепление-пояс, бандаж текстильный, бандаж крепления эластичный, вертлуг кожаный. Модуль коленный – полицентрический, моноцентрический с замком или толкателем, при вычленении в коленном суставе и др. из титанового сплава или нержавеющей стали (конструктивные особенности зависят от уровня активности пациента).

Протезы голени шино-кожаные должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия». Виды протезов:

- протез голени по Пирогову;
- протез голени шинно-кожаный;
- протез голени деревянный;
- протез голени на согнутое колено;
- протез голени на согнутое колено без стопы;

- протез голени с глубокой посадкой шинно-кожаный и так далее.

Назначение конструкции производится в зависимости от общего состояния инвалида, особенностей его опорно-двигательного аппарата либо клинического состояния его культи. Учитываются также род занятий инвалида, его местожительство предшествующие протезированию.

Все гильзы выполняющие функцию разгрузки веса тела упрочнены задним кожаным либо металлическим полукольцом. При изготовлении достигается требование легкости и эстетичности протеза. Достигается свободный ход голеностопного шарнира и обеспечение буферами равномерного сопротивления при нагрузке. Обращается внимание на косметичность протеза, внешнее соответствие сохранившейся и протезированной конечностей. Масса протеза не более от 1,5 до 2,5 кг. В приемной гильзе не допускаются складки, неровности, острые кромки особенно в местах контакта культи с гильзой.

Протезы голени по современной технологии должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

- протез голени по новой технологии на короткую и среднюю культю;
- протез голени по новой технологии на длинную культю;

В зависимости от уровня ампутации должны быть заменены и восстановлены многочисленные утраченные функции ампутированной части конечности. Протезы голени по современной технологии предназначены для восполнения функции ног при ходьбе. Протезы голени по современной технологии должны быть предназначены для людей разных возрастных категорий и с разной степенью двигательной активности: для пожилых людей, для людей, ведущих активный образ жизни, спортсменов, детей и т.д.

Протез голени модульного типа изготавливается методом вакуумного формования на гипсовом позитиве изготовленном по культе инвалида. Гильза комплектуется мягким упругим вкладышем по желанию инвалида, крепление – пояс или бандаж, вертлуг или уздечка; наколенник резиновый. Система модульной конструкции протеза комплектуется в зависимости от уровня ампутации, формы и состояния культи. Приемная гильза изготавливается по контактному принципу и обеспечивает глубокую посадки культи. На дно гильзы помещается эластичная контактная подушка, боковыми и передними стенками максимально охватывается область коленного сустава. Высота передней стенки достигает середины надколенника или полностью охватывает его. На внутренней поверхности передней стенки предусматривается ложе для удобного свободного расположения надколенника. Ниже ложа формируется передний пелот, выступающий внутрь полости на не менее 10-15 мм и воспринимающий значительную нагрузку со стороны собственной связки надколенника. На передней стенке создаются углубления и для костных выступов большеберцовой кости. Все эти углубления по ширине, глубине и протяжении несколько превосходят истинные размеры анатомических

образований, а их края равномерно закругляются. Это позволяет предотвратить травматизацию кожных покровов культи во время ходьбы на протезе.

Протезы голени со стопой с силикон-лайнером - должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия», и иметь следующие виды: протез голени со стопой на короткую и среднюю культю.

В зависимости от уровня ампутации должны быть заменены и восстановлены многочисленные утраченные функции ампутированной части конечности.

Протезы голени со стопой предназначены для восполнения функции ног при ходьбе, а также для людей разных возрастных категорий и с разной степенью двигательной активности: для пожилых людей, для людей, ведущих активный образ жизни, спортсменов, детей и т.д.

Протез голени должен быть изготовлен методом вакуумного формования по гипсовому позитиву по культе инвалида. Гильза должна комплектоваться силиконовым чехлом с выпускным клапаном. Крепление: наколенник силиконовый. Система модульной конструкции протеза должна комплектоваться в зависимости от уровня ампутации, формы и состояния культи.

Стопа для пациентов уровня активности К3 с гидравлической щиколоткой вместе с косметической оболочкой.

Диапазон плантарной флексии-не менее 10 градусов, дорсальной флексии-не мене 2 градусов.

Раздельный носок пятка, отсутствие болтовых соединений в карбоновым модуле стопы.

Снимает нагрузку на переднюю и заднюю поверхность культи, что позволяет комфортно передвигаться с протезом длительное время.

Соединение; пирамидальный адаптер.

Высота каблука; изменяемая до 3,5 см, позволяет носить обувь с разным каблуком.

Диапазон движения голеностопы; не менее 10 градусов плантарная флексия и не менее 2 градуса дорсальная флексия.

Протезы голени с карбоновой стопой - должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия», и иметь следующие виды: протез голени со стопой на короткую и среднюю культю.

В зависимости от уровня ампутации должны быть заменены и восстановлены многочисленные утраченные функции ампутированной части конечности.

Карбоновые стопы предназначены для активных пациентов, обладают высоким уровнем возврата энергии, поглощают вертикальные ударные нагрузки.

Функциональны качества стопы определяются пружинным элементом из карбона и управляющим кольцом. Во время ходьбы стопа обеспечивает упругое наступание на пятку, динамичный переход в фазу переноса, а также всестороннюю эластичность и компенсацию неровностей поверхности опоры.

Протезы голени со стопой предназначены для восполнения функции ног при ходьбе, а также для людей разных возрастных категорий и с разной степенью двигательной активности: для пожилых людей, для людей, ведущих активный образ жизни, спортсменов, детей и т.д.

Протез голени должен быть изготовлен методом вакуумного формования по гипсовому позитиву по культе инвалида. Гильза должна комплектоваться силиконовым чехлом с выпускным клапаном. Крепление: наколенник силиконовый. Система модульной конструкции протеза должна комплектоваться в зависимости от уровня ампутации, формы и состояния культи.

Стопа для пациентов уровня активности К3 с гидравлической щиколоткой вместе с косметической оболочкой.

Диапазон плантарной флексии-не менее 10 градусов, дорсальной флексии-не мене 2 градусов. Раздельный носок пятка, отсутствие болтовых соединений в карбоновым модуле стопы. Снимает нагрузку на переднюю и заднюю поверхность культи, что позволяет комфортно передвигаться с протезом длительное время. Соединение; пирамидальный адаптер.

Высота каблука; изменяемая до 3,5 см, позволяет носить обувь с разным каблуком. Диапазон движения голеностопы; не менее 10 градусов плантарная флексия и не менее 2 градуса дорсальная флексия.

Протезы грудной железы – экзопротез молочной железы, симметричной и асимметричной формы на основе силиконового геля, подбор производится индивидуально по каждому пациенту по форме и размерам.

Протезы бедра по современной технологии с гидравлическим шестизвенным коленным узлом с углепластиковой стопой должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия». И иметь следующие виды:

- протез бедра по современной технологии с гидравлическим шестизвенным коленным узлом с ручным замком и углепластиковой стопой на среднюю культю;
- протез бедра по современной технологии с гидравлическим шестизвенным коленным узлом с ручным замком и углепластиковой стопой на короткую культю;
- протез бедра по современной технологии с гидравлическим шестизвенным коленным узлом с ручным замком и углепластиковой стопой после вычленения в тазобедренном суставе.

Шестизвенный гидровлический коленный модуль с MRS-системой и функцией ручного замка, промаксимальный адаптер – интегрированный: пирамидальный или резьбавой.

В зависимости от уровня ампутации должны быть заменены и восстановлены многочисленные утраченные функции ампутированной части конечности.

Протез бедра по современной технологии с гидравлическим шестизвенным коленным узлом с ручным замком и углепластиковой стопой должен предназначаться для восполнения функции ног при ходьбе и для людей разных возрастных категорий и с разной степенью двигательной активности: пожилых людей, людей ведущих активный образ жизни, детей и т.д.

Протез бедра по современной технологии с гидравлическим шестизвенным коленным узлом с ручным замком и углепластиковой стопой должен обладать высокой функциональностью, высокой подкосоустойчевости, возможностью раздельной регулировки фаз сгибания и разгибания в коленных шарнирах. Крепление на культе: на вакууме, кожаном поясе, бандаж текстильный, бандаж крепления эластичный или силиконовым чехлом с замком или без. Приемная гильза протеза должна изготавливаться из полимерных материалов методом вакуумного формования по гипсовому позитиву по культе инвалида.

Углепластиковая стопа позволяет уменьшить ударные нагрузки на культю и уменьшает энергозатраты при ходьбе. Стопа изготовлена из углепластика.

Протез бедра по современной технологии с гидравлическим шестизвенным коленным узлом с ручным замком и углепластиковой стопой на уровне бедра должны состоят из гильзового адаптера, коленного модуля, несущего модуля и стопы. Возможно установка дополнительных модулей – поворотных механизмов, регулируемых щиколоток и др.

Протез бедра по современной технологии с гидравлическим шестизвенным коленным узлом с ручным замком и углепластиковой стопой. Шестизвенный гидровлический коленный модуль с MRS-системой и функцией ручного замка, промаксимальный адаптер – интегрированный: пирамидальный или резьбавой.

Полицентрический шестизвенный коленный узел с гидравлическим управлением фазы переноса и системой механического сенсора фазы опоры. С ручным замком.

Полицентрический шестизвенный коленный узел с гидравлическим управлением фазы переноса должен обладать стабильностью в фазу опоры. Возможностью заблокировать узел с помощью бестягового ручного замка. Иметь возможность регулировки подрессоривания в момент опоры на пятку. Раздельной регулировкой разгибания и сопротивление сгибанию.

Гильза протеза бедра должна выполнять четыре основные задачи и обеспечить:

- анатомически и биомеханически правильное расположение культи в протезе;
- надежное удержание протеза на культе;
- правильное распределение внешних и внутренних сил;
- безопасную эксплуатацию протеза.

При этом не должно нарушаться венозное и артериальное кровообращение.

Стопа углепластиковая для протезов бедра. Категория жёсткости в зависимости от веса пациента. Высота каблука до 10 мм. Рабочая высота стопы от 98-121 мм в зависимости от размера. Пятка и носок разделённые. Подошвенная основа полноразмерная. Стабильность обеспечивается за счёт непрерывной длины углепластиковых волокон. Стопа с углепластиковым опорным модулем должна обладать повышенной степенью энергосбережения. 9 категорий жёсткости, возврат энергии за счёт нелинейного увеличения жёсткости углепластиковых элементов. Поставляется с косметической оболочкой 3 поколения совместно с соединительной пластиной.

Протез бедра по современной технологии с полицентрическим коленным модулем с пневматическим управлением фазой переноса и стопой динамик изготавливаются потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

Протез бедра по современной технологии с полицентрическим коленным модулем с пневматическим управлением фазой переноса и стопой динамик на среднюю культю.

Протез бедра по современной технологии с полицентрическим коленным модулем с пневматическим управлением фазой переноса и стопой динамик на короткую культю.

Протез бедра по современной технологии с полицентрическим коленным модулем с пневматическим управлением фазой переноса и стопой динамик после вычленения в тазобедренном суставе.

В зависимости от уровня ампутации должны быть заменены и восстановлены многочисленные утраченные функции ампутированной части конечности. Протез бедра по современной технологии предназначен для восполнения функции ног при ходьбе. Протезы бедра по современной технологии должны быть предназначены для людей разных возрастных категорий и с разной степенью двигательной активности: для пожилых людей, для людей, ведущих активный образ жизни, спортсменов, детей и т.д.

Протезы бедра модульного типа обладает сравнительно малым весом. Приемная гильза протеза изготавливается из полимерных материалов методом вакуумного формования на гипсовом позитиве изготовленном по культе инвалида. Протезы бедра с применением силикон-лайнера с замковым устройством: крепление-пояс, бандаж текстильный, бандаж крепления эластичный, вертлуг кожаный. Модуль коленный – полицентрический, моноцентрический с замком или толкателем, при вычленении в коленном суставе и др. из титанового сплава или нержавеющей стали (конструктивные особенности зависят от уровня активности пациента).

Протезы голени по современной технологии с углепластиковой стопой с раздельным носком и пяткой с чехлом силикон-лайнером должны

изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия». И иметь следующие виды:

- протез голени по современной технологии с углепластиковой стопой с раздельным носком и пяткой с чехлом силикон-лайнером на короткую и среднюю культю;

- протез голени по современной технологии с углепластиковой стопой с раздельным носком и пяткой с чехлом силикон-лайнером на длинную культю;

В зависимости от уровня ампутации должны быть заменены и восстановлены многочисленные утраченные функции ампутированной части конечности.

Протезы голени по современной технологии с углепластиковой стопой с раздельным носком и пяткой с чехлом силикон-лайнером должны быть предназначены для восполнения функции ног при ходьбе, а также для людей разных возрастных категорий и с разной степенью двигательной активности: для пожилых людей, для людей, ведущих активный образ жизни, спортсменов, детей и т.д.

Протез голени по современной технологии с углепластиковой стопой с раздельным носком и пяткой с чехлом силикон-лайнером должен быть изготовлен методом вакуумного формования по гипсовому позитиву по культе инвалида. Протез должен комплектоваться чехлом силикон-лайнером с замковым или без замковым креплениям. Чехол силикон-лайнер обеспечивает комфорт при носке протеза, надежное крепление культи в протезе. Система модульной конструкции протеза должна комплектоваться в зависимости от уровня ампутации, формы и состояния культи.

Углепластиковая стопа позволяет уменьшить ударные нагрузки на культю и уменьшает энергозатраты при ходьбе. Стопа изготовлена из углепластика.

Разделенные носок и пятка обеспечивают высокий уровень инверсии/эверсии

Полноразмерная углепластиковая подошвенная часть стопы должна позволят пациенту ощутить стабильность уже в самом начале фазы опоры, повышает площадь опоры и, как следствие, плавность походки.

Высота каблука: до 10мм.

Протезы голени по современной технологии с углепластиковой стопой с раздельным носком и пяткой должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

Протезы голени по новой технологии с углепластиковой стопой с раздельным носком и пяткой должны быть предназначены для восполнения функции ног при ходьбе, а также для людей разных возрастных категорий и с разной степенью двигательной активности: для пожилых людей, для людей, ведущих активный образ жизни, спортсменов, детей и т.д.

В зависимости от уровня ампутации должны быть заменены и восстановлены многочисленные утраченные функции ампутированной части конечности.

Протез голени по новой технологии с углепластиковой стопой с раздельным носком и пяткой изготавливается методом вакуумного формования на гипсовом позитиве изготовленном по культе инвалида. Гильза комплектуется мягким упругим вкладышем по желанию инвалида, крепление – пояс или бандаж, вертлуг или уздечка; наколенник резиновый. Система модульной конструкции протеза комплектуется в зависимости от уровня ампутации, формы и состояния культи. Приемная гильза изготавливается по контактному принципу и обеспечивает глубокую посадки культи. На дно гильзы помещается эластичная контактная подушка, боковыми и передними стенками максимально охватывается область коленного сустава. Высота передней стенки достигает середины надколенника или полностью охватывает его. На внутренней поверхности передней стенки предусматривается ложе для удобного свободного расположения надколенника. Ниже ложа формируется передний пелот, выступающий внутрь полости на не менее 10-15 мм и воспринимающий значительную нагрузку со стороны собственной связки надколенника. На передней стенке создаются углубления и для костных выступов большеберцовой кости. Все эти углубления по ширине, глубине и протяжении несколько превосходят истинные размеры анатомических образований, а их края равномерно закругляются. Это позволяет предотвратить травматизацию кожных покровов культи во время ходьбы на протезе.

Углепластиковая стопа должна быть с раздельным носком и пяткой. Разделенные носок и пятка обеспечивают высокий уровень инверсии/эверсии. Полноразмерная углепластиковая подошвенная часть стопы должна позволят пациенту ощутить стабильность уже в самом начале фазы опоры, повышает площадь опоры и, как следствие, плавность походки.

Высота каблука: 10мм. Соединение; пирамидальный адаптер.

Корсеты должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартами Республики Казахстан СТ РК 72-2015 «Корсеты ортопедические, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия», СТ РК 61-2015 «Изделия корсетные, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Общие технические условия». Виды корсетов:

- корсет на все отделы позвоночника;
- корсет функционально коррегирующий детский;
- корсет-головодержатель из ортокрила детский;
- корсет из слоистого пластика или из термопласта с костыликами;
- корсет текстильный;
- лечебно-профилактические штанишки и так далее.

Корсет, реклинаторы на все отделы позвоночника; Корсет, реклинатор функционально коррегирующий детский; Корсет-головодержатель из

ортокрила детский; Корсет из слоистого пластика или из термопласта с костыликами; Корсет текстильный; Лечебно-профилактические штанишки;

Назначаются и изготавливаются при параличе мышц туловища, сколиозах, переломах позвоночника. Разделяются корсеты на фиксационные и корригирующие. Текстильные – состоят из матерчатой гильзы со шнуровкой и жесткого каркаса достигающегося за счет металлических либо их заменяющих планшеток. Жесткие корсеты изготавливаются из поливика.

Ортопедическая обувь должна изготавливаться в соответствии со стандартами Республики Казахстан СТ РК 57-2015 «Обувь ортопедическая сложная ручного и механического производства. Технические условия», СТ РК 58-2015 «Обувь ортопедическая малосложная, профилактическая ручного и механического производства. Технические условия». Эта обувь должна быть индивидуального пошива, содержащая специальные жесткие или мягкие детали, предназначенные для больных с деформациями или функциональной недостаточностью стоп.

Виды обуви:

– сапог на слоновую стопу;
– сапог обыкновенный на протез;
– сапожок при малой ортопед. подкладке;
– сапожок при укорочении до 5 см;
– ботинок на укорочение от 13 до 15 см;
– ботинок на укорочение от 16 до 20 см;
– ботинок с двойным следом;
– ботинок на слоновую стопу;
– ботинок на сложно-деформированную стопу; и т.д.
– полуботинки при малой ортопедии;
– полуботинки при укорочении стопы до 2,5см;
– туфли на протез;
– туфли при укорочении стопы до 2,5см; и тд.

Вкладные башмачки, должны быть предназначены для использования в стандартной обуви. Башмачки должны состоять из резинового носка и пробковой прокладки в виде клина, в которой находится приемная полость для культи. Искусственный носок башмачка должен изготавливаться из эластичной микропористой резины.

В зависимости от назначения и конструкции, обувь должна изготавливаться с различными видами застежек: шнурки, пряжки, с замками, с пуговицами, декоративной тесьмой, блочками, крючками, резинками, лентой - контакт (велкро).

Кожаные детали верха обуви должны быть выполнены из хромовой кожи - опоек, выросток, полукожник, козлина, замша.

Детали подкладки должны быть:

- кожа подкладочная для обуви или хромовая кожа подкладочная;
- тик-саржа, диагональ для летней обуви;
- сукно - прессовое, байка обувная для утепления;
- овчина меховая выделанная для зимней обуви;
- резиновых пористых пластин марки «Б» и «В» для м/слож.

Обувь детская:

- малосложная, профилактическая, обувь на протезы
- сложная ортопедическая обувь,

По виду классифицируются:

- сапожки, полусапожки, ботинки, полуботинки, туфли, сандалии и др.;
- по роду: для мальчиков и для девочек, школьная, детская, малодетская, женская, мужская;
- по размерам.

В зависимости от назначения и конструкции, обувь должна изготавливаться с различными видами застежек: шнурки, пряжки, с замками, с пуговицами, декоративной тесьмой, блочками, крючками, резинками, лентой- контакт (велкро).

Кожаные детали верха обуви должны быть выполнены из хромовой кожи - опоек, выросток, полукожник, козлина, замша.

Детали подкладки должны быть:

- кожа подкладочная для обуви или хромовая кожа подкладочная;
- тик-саржа, диагональ для летней обуви;
- сукно - прессовое, байка обувная для утепления;
- овчина меховая выделанная для зимней обуви;
- резиновых пористых пластин марки «Б» и «В» для м/слож.

В протезной обуви могут допускаться подошва из кожволокна, подошва формованная с каблуками (термоэластопласт). Каблуки должны быть изготовлены из облегченной микропористой резины, кожаные, деревянные, из синтетических материалов.

В ортобуви должны быть, предусмотрены одна или несколько спецдеталей, выполненных из кожи, резины, металлических; расположенных внутри обуви, в стельке, в подошве или снаружи, межстелечный слои (укорочение) изготавливаться из пластов коры пробкового дуба, прессованной пробки, жесткого пластика, войлока полугрубошерстного, резины пористой, кожи для низа обуви и др.

Супинаторы – предназначенные для уменьшения нагрузки на свод стопы и формоустойчивости подошвы.

Аппараты должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 71-2012 «Аппараты ортопедические и тутора на верхние и нижние конечности, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

- аппарат на голеностопный сустав шинокожаннный;
- аппарат на коленный сустав шинокожанный;
- аппарат на тазобедренный сустав без захвата колена;
- аппарат на всю ногу;
- аппарат на всю руку;

Аппараты и тутора назначаются на верхние и нижние конечности при различных параличах и парезах после травм, заболеваний, в послеоперационном периоде, для профилактики ожоговых контрактур для

восстановления опорно-двигательных функций больных. Аппараты изготавливаются как фиксационные, разгрузочные и коррегирующие. Лечебное воздействие разгрузочно-отводящего аппарата заключается в разгрузке конечности способствующей проведению тренировок, активно-пассивных движений в суставах, предупреждения вывихов и контрактур, а также для восстановления мышц.

Основной деталью аппаратов, независимо от их вида, является металлический каркас из продольных шин по обеим сторонам конечности , соединенных между собой шарнирами. Все аппараты изготавливают по гипсовому слепку с обозначением индивидуально расположенных костных выступов, а также с измерением конечностей.

Ремонт аппаратов производится с заменой кожаных гильз, башмачков, стелек, поясов, штрипок и капок.

Аппараты на всю ногу по новой технологий должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 71-2012 «Аппараты ортопедические и тутора на верхние и нижние конечности, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

Аппарат на всю ногу по новой технологий облегченный при одностороннем парезе нижних конечностей. Гильза бедра, голени и башмачек из пластика на основе акриловых смол, шарниры в коленном суставе, замковые или без замковые, шарниры в голеностопном суставе с регулируемым движением. Без металлических шин. Шины из пластика усиленные углетканью. Застежка на ленте «Велкро» с серьгой. Подклад из вспененного материала или микролепучки.

Туторы должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 71-2012 «Аппараты ортопедические и тутора на верхние и нижние конечности, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

- тутор на голень шинокожанный;
- тутор на голень из слоистого пластика;
- тутор на коленный сустав;
- тутор на тазобедренный сустав из кожи;
- тутор на всю ногу шинокожанный и так далее.

Все тутора должны изготавливаться по гипсовому слепку с обозначением индивидуально расположенных костных выступов, а также с измерением конечностей. Гильзы туторов должны быть из кожи, из термопластов или слоистых пластиков на основе полиамидном или ортокриловым связующим.

Ортезы должны соответствовать стандартам СТ РК 68-2012 «Изделия протезно-ортопедические, изготовленные по индивидуальным заказам населения». Ортезы должны изготавливаться по типу тутора на голеностопный сустав с захватом нижней или средней части голени, в конструкции которого должны быть предусмотрены одна или несколько

специальных деталей, с целью фиксации, разгрузки и восстановления нарушенных функций, предупреждения развития деформации и для обеспечения неподвижности сустава, вследствие удержания стопы и голеностопного сустава в физиологически правильном положении.

Ортезы на голеностопный сустав должны изготавливаться по слепку или по специальной колодке методом блоковки из жестких кож для низа обуви. Должен иметь мягкий вкладыш, элемент компетенции укорочения и др. в зависимости от назначения крепления на шнуровке или ленте контакт.

Ортез на лучезапястный сустав назначаются при реабилитации после переломов костей запястья, вывихов, подвывихов, при артралгии, артритах, артрозах лучезапястного и запястно-пястного суставов, в послеоперационном периоде, травмах и воспалительных заболеваниях, при парезах мышц, для восстановления опорно-двигательных функций больных.

Лечебное воздействие ортеза на лучезапястный сустав заключается в фиксации сустава и его разгрузке, предупреждении вывихов и контрактур.

Реклинаторы должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 71-2012 «Аппараты ортопедические и тутора на верхние и нижние конечности, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

Реклинаторы предназначены для исправления искривления в сагиттальной плоскости, преимущественно при сутулости.

Головодержатели должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 71-2012 «Аппараты ортопедические и тутора на верхние и нижние конечности, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

Головодержатель – мягкий, предназначен для фиксации и/или корректировки шейного отдела позвоночника, является фиксирующим изделием, обеспечивающим удержание головы в заданном положении. Материал: поролон твердостью 40-45 кг/м3, рукав хлопчатобумажный трикотажный, застежка "контакт". Цвет: белый или светлых тонов. Регулируется по длине (до 50 мм.) за счет ленты-застежки "контакт". Изделие должно быть упаковано в полиэтиленовый пакет по 1 штуке, иметь сопроводительный ярлык-этикетку и/или инструкцию по использованию, с указанием производителя, размера изделия, показания к применению, гарантии изготовителя, отметку о качестве изделия. Изделие должно обладать хорошими функциональными свойствами, приятными тактильными ощущениями. Материал, должен быть экологически чистый, не вызывать аллергических реакций. Изделие должно обеспечивать удержание головы в заданном положении.

Обувь ортопедическая на аппараты должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 71-2012 «Аппараты ортопедические и тутора на верхние и нижние конечности, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

Обувь ортопедическая на аппараты предназначена для инвалидов всех половозрастных групп, у которых имеется ограничение двигательных возможностей и пользующихся аппаратами нижних конечностей.

Обувь не должна препятствовать нормальному функционированию стопы сохранившейся конечности. Обувь не должна нарушать биомеханических показателей ходьбы, свободно надеваться и быть плотно закреплена на ноге с аппаратом при помощи шнурков, пряжек, резинок, застежек «молний» или велкро.

Бандажи должны быть изготовлены потенциальным поставщиком в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 60-2012 «Бандажи, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

- бандаж односторонний при паховой грыже;
- бандаж при мошоночной грыже;
- бандаж при опущении и заболевании почек;
- бандаж при двух сторонней паховой грыже;
- бандаж лечебный универсальный;
- бандаж поясной протезный и так далее.

Бандажи изготавливаются по принципу их действия: грыжевые и лечебные. Односторонний жесткий грыжевой бандаж состоит из пояса со штрипкой для крепления его на теле больного и пелота, создающего препятствие для выхождения грыжи. При невправимых грыжах пользование бандажом запрещается. Если бандаж отрегулирован и надет правильно, то при резких движениях в различных положениях и при покашливании больного грыжевого выпячивания не бывает.

Лечебный бандаж изготавливается для поднятия и поддержания органов брюшной полости при опущении их, при грыжах передней брюшной стенки, а также с профилактической целью при неокрепших рубцах в послеоперационном периоде. Бандажи также применяют в период беременности для поддержания живота и предупреждения излишнего растяжения мышц передней брюшной стенки.

Ремонт шино-кожаных протезов включает замену или ремонт металлических, кожаных, пластмассовых, поливинилхлоридных, деревянных и др. полуфабрикатов и запчастей для шино-кожаных протезов, также замена частично или полностью кожаных гильз или подкладки в гильзах протезов шино-кожаных, прошивка, перестановка, подклейка, покраска полуфабрикатов, замена бандажных креплений и другие операции.

Поставщик должен иметь филиал на территории обслуживания для ремонта и замены изделий в случае поломки.

Поставщик предоставляет гарантию на отремонтированные изделия сроком, не менее 1 месяца.

Ремонт протезов по современной технологии и техническое обслуживание по современной (новой) технологии должен включать:

Включает:

- замену модуля стопы;
- замена модуля стопы с адаптером;
- замена гильзы голени, бедра, плеча, предплечья;
- замена модуля несущего;
- замена модуля РСУ, гильзового адаптера;
- замена креплений бедра, голени;

- замена силикон-лайнеров;

- замена аккумуляторных батарей, зарядного устройства, косметической оболочки.

Поставщик представляет гарантию на отремонтированные изделия сроком, не менее 1 месяца.

Стельки ортопедические должны изготавливаться в соответствии со стандартом Республики Казахстан СТ РК 71-2012 «Аппараты ортопедические и тутора на верхние и нижние конечности, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

Стельки помогут сохранить стопы любого человека здоровыми и правильно распределить давление, нагрузку.

Они должны быть изготовлены из натуральных, прочных и качественных материалов с использованием новейших разработок и технологий.

Протез бедра по современной технологии с микропроцессорным управлением и углепластиковой стопой – должен изготавливаться СТ РК 69-2012 «Протезы нижних конечностей, изготовленные по индивидуальным заказам населения. Технические условия».

В состав протеза бедра по современной технологии с микропроцессорным управлением должен входить одноосный коленный модуль с микропроцессорным управлением, стопа углепластиковая для протезов бедра.

Коленный модуль должен соответствовать следующим характеристикам:

1. Наличие датчиков нагрузки для снятия измерений нагрузки на протез не менее 1000 раз в секунду.
2. Наличие угловых датчиков для определения траекторииколенного механизма во время фазы переноса.
3. Система поддержки опоры от возможного спотыкания или падения.
4. Привод системы осуществляется с помощью физических свойств магниториологической жидкости.
5. Настройка параметров ходьбы с помощью програмного обеспечения на ПК индивидуально под пациента.
6. Питание от аккумулятора.
7. Максимальный вес пациента до 125кг.
8. Уровень активности средний
9. Уровень ампутации от средней трети бедра до экзертикуляции колена.

Стопа углепластиковая для протезов бедра должна соответствовать следующим характеристикам:

1. Категория жёсткости в зависимости от веса пациента.
2. Высота каблука 10 мм.
3. Рабочая высота стопы до от 98-121 мм в зависимости от размера.
4. Пятка и носок разделённые.
5. Подошвенная основа полноразмерная.
6. Стабильность обеспечивается за счёт непрерывной длины углепластиковых волокон.

7. Должна обладать повышенной степенью энергосбережения.

8. 9 категорий жёсткости.

9. Возврат энергии за счёт нелинейного увеличения жёсткости углепластиковых элементов.

10. Поставляется с косметической оболочкой 3 поколения совместно с соединительной пластиной.

11. Гарантийный срок носки стопы не менее 3-х лет.

12. Гарантийный срок носки оболочки стопы не менее 6-ти месяцев.

Оказание услуг по протезированию инвалидам, нуждающимся в стационарном протезировании. Получатели услуг – нуждающиеся в стационарном протезировании, госпитализируются в медицинский стационар поставщика.

Потенциальный поставщик должен иметь стационар на не менее 50 койко/мест.

В случае отсутствия медицинского стационара (медицинского отдела) для проведения комплекса лечебных мероприятий по подготовке инвалидов и (или) больных к протезированию потенциальный поставщик должен заключить договор с учреждением медицинского профиля на предоставление медицинских услуг по протезированию, закрепленное в правоустанавливающих документах этого учреждения. Потенциальный поставщик должен предоставить документы, подтверждающие наличие стационара. Здание должно быть обеспечено доступом для инвалидов и маломобильных групп населения (пандусы, подъемные устройства, поручни, лифт, оборудованные санитарные зоны и др.).

У потенциального поставщика должен быть лечебно-физкультурный кабинет и кабинет физиотерапии.

Поставщик должен иметь лицензии на медицинскую деятельность.

Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям:

- не менее 1-го травматолога;
- не менее 1-го ортопеда;
- не менее 1-го массажиста;
- не менее 1-го физиотерапевта;
- не менее 1-го врача лечебной физкультуры;
- не менее 1-го специалиста по первичной медико-санитарная помощи;
- не менее 1-го специалиста по квалифицированной медицинской помощи;
- не менее 1-го специалиста для доврачебной помощи.

Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям:

- не менее 1-го травматолога;
- не менее 1-го ортопеда.

Стационарная помощь и (или) стационарно-замещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальности:

- не менее 1-го врача по медицинской реабилитации;
- не менее 1-го массажиста;
- не менее 1-го физиотерапевта;

- не менее 1-го врача лечебной физкультуры;

- не менее 1-го специалиста для проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

На фармацевтическую деятельность:

- производство изделий медицинского назначения;

- обладать способностью предоставлять услуги по всему перечню номенклатуры закупаемых услуг, так как по медицинским показаниям нередко отдельные инвалиды одновременно нуждаются как в протезе верхней либо нижней конечностей, так и ортопедической обуви, либо обуви на протезы, а также в других лечебно-профилактических средствах и инвалидной технике;

- требуется расшифровать количество и квалификацию работников, согласно услуг предусмотренных технической спецификацией, а также используемого оборудования, инвентаря, техники и механизмов с приложением подтверждающих документов к конкурсной заявке;

- потенциальный поставщик должен иметь у себя в собственности или арендуемое следующее оборудование: термошкаф, сушильный шкаф, термоплита, вертикально-сверлильный станок на колонне, вертикально-сверлильный станок, точило с двумя кругами, фрезерный станок, ленточно-шлифовальный станок, универсальный ленточно-пилильный станок, стружкоотсос, установка для отсоса металлической пыли, вакуумный насос, рычажные листовые ножницы, вакуумная установка, машина для спускания краев деталей и обрезки, машина для резки кожаных деталей, станок для развальцовывания блочек, пресс для рубки кожаных деталей, пресс для рубки шин, роликовые ножницы, преспобление для разогрева шин, швейная машина рукавная (промышленная), швейная машина для ремонта обуви, швейная машина оверлок, вытяжной шкаф, камера увлажняющая, кромкообрезная машина, ленточно-шлифовальный станок, машина для профилирование двоения и выравнивание деталей низа обуви, машина двоения верха, машина для спуска краев кожи, обувная машинка, ортопедический пресс, отделочная машинка, пресс вырубной, пресс для приклеивания подошв, револьвер станок, термоактиватор для клейовой пленки, фрезерно-шлифовальный станок, швейная машина прошивная, швейная машина доппиль, швейная машина 330 класса, швейная машина 332 класса, швейная машина 430 класса, машина для утонения краев кожи, одноигольная колонковая промышленная машина, фен электрический (электрофен), машина для двоения деталей низа обуви.

Поставщик несет ответственность за:

- оказание медицинской помощи в стационаре во время протезирования;

- обучение получателя услуги пользованию протезно-ортопедическими изделиями;

- оказание услуг по ремонту протезно-ортопедических изделий;

- обеспечение содержания и питания получателей услуг, которым показана стационарная помощь при протезировании;

- ведение учета получателей услуг, создание и корректировка банка данных по инвалидам, которым показано протезирование.

В зависимости от характера и вида заказа, поставщик принимает решение о необходимости вызова инвалида для стационарного протезирования либо выполнения заказа в его отсутствие. Вызов высылается заблаговременно.

Решение о досрочной замене, а также продлении срока ношения, ремонте протезов, в том числе новых моделей, о переходе с шинно-кожаных протезов на комбинированные протезы, протезы, изготовленные по новым (современным) технологиям, с электронными модулями принимается комиссионно и производится на основании соответствующего акта, составляемого поставщиком. При установлении комиссией факта некачественного изготовления изделия по вине поставщика, устранение брака осуществляется за счет его средств.

Поставщик должен учитывать потребности получателя услуги в протезно-ортопедических изделиях, отвечающих современным требованиям.

Поставщик ежемесячно ведет учет и составляет реестр по установленной форме на протезно-ортопедические средства и протезно-ортопедическую обувь, изготовленные за счет средств государственного бюджета, а также акт приема-передачи выполненных услуг, которые представляются в Управление для оплаты (в произвольной форме).

Расходы, связанные с проездом на протезирование, госпитализацией в медицинский стационар поставщика, содержанием на время протезирования оплачиваются поставщиком за счет средств государственного бюджета.

Проезд (до поставщика и обратно) возмещается по железной дороге по тарифу жесткого плацкартного вагона, специализированного вагона для инвалидов, по водным путям - по тарифу второго класса, по шоссейным или грунтовым дорогам - по установленным тарифам, на основании предъявленного билета или справки, выданной кассой железнодорожного вокзала, автовокзала, пристани.

Оплата проезда инвалидов производится не более чем за две поездки в год. Сопровождающим инвалидов первой группы и детей-инвалидов, лицам, имеющим право на обеспечение бандажами, возмещаются расходы только за одну поездку.

Поставщик обязуется:

- обеспечить гарантии качества услуг согласно Правил обеспечения инвалидов протезно-ортопедической помощью и техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, утвержденными приказом министра здравоохранения и социального развития РК от 22 января 2015 года № 26;

- производит ремонт протезно-ортопедических изделий в течение гарантийного срока;

- в целях обеспечения доступности протезно-ортопедических изделий и услуг поставщик должен организовать выезд квалифицированного специалиста для обслуживания (для замера) инвалидов города, нуждающихся в протезно-ортопедических изделиях.

Инвалиды, нуждающиеся в стационарном протезировании, госпитализируются в медицинский стационар поставщика. На весь период госпитализации, включая время проезда в медицинский стационар и обратно,

выдается лист о временной нетрудоспособности в соответствии с пунктом 2 статьи 59 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье и системе здравоохранения».

Потенциальный поставщик:

- принимает инвалидов, нуждающихся в протезно-ортопедической помощи согласно направлению, выданному районными отделами Заказчика;

- должен иметь лицензию на медицинскую деятельность, с подвидами на амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению по специальностям, консультативно-диагностическую помощь, лечебная физкультура, массаж, физиотерапия, медицинская реабилитология, стационарная помощь и амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и детскому населению (терапия, травматология, доврачебная, первичная медико-санитарная помощь), экспертиза временной нетрудоспособности, лицензию на фармацевтическую деятельность;

- иметь мастерскую для приема инвалидов, открытия заказов, проведения замеров для ремонта и замены изделий в случае поломки;

- наличие техника - протезиста с документальным подтверждением;

- вести учет инвалидов которым оказана услуга протезирования, создать базу данных;

- производить бесплатный ремонт или в случае необходимости замену изделия в течении действия гарантийного срока, при соблюдении потребителем условий эксплуатации, транспортировки и хранения;

- обладать способностью предоставлять услуги по всему перечню номенклатуры закупаемых услуг, так как по медицинским показаниям нередко отдельные инвалиды одновременно нуждаются как в протезе верхней либо нижней конечностей, так и ортопедической обуви, либо обуви на протезы, а также в других лечебно-профилактических средствах и инвалидной технике;

- протезировать инвалида по месту проживания;

- требуется расшифровать количество и квалификацию работников, согласно услуг предусмотренных технической спецификацией, а также используемого оборудования, инвентаря, техники и механизмов с приложением подтверждающих документов к конкурсной заявке;

- обучать инвалида пользованию протезно-ортопедическими изделиями;

- обеспечить протезирование и ортезирование по современным технологиям, с подтверждающей документацией;

- протезно-ортопедические изделия должны соответствовать государственным стандартам Республики Казахстан; СТ РК 68-2012 «Изделия протезно-ортопедические, изготовленные по индивидуальным заказам населения»;

- соответствовать требованиям Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»;

- предусмотреть техническую часть, то есть предоставить методы оказания услуг, график оказания услуг, описание технических, качественных и функциональных характеристик услуг, с приложением к конкурсной заявке;

- ежемесячно, не позднее 25 числа предоставлять акты выполненных работ, счет-фактуру, с приложением списка инвалидов с указанием адресов, контактных данных, в разрезе районов.

- должен иметь у себя в штате следующих квалифицированных специалистов: врач травматолог-ортопед, медицинская сестра, техник-протезист, инструктор по лечебной физкультуре, медсестра по физиотерапии, сборщик шино-кожанных протезов, механик протезно-ортопедических изделий, пошивщик ортопедических изделий, модельер колодок, модельер верха ортопедической обуви, сборщик обуви, затяжчик обуви и прикрепить к заявке нотариально заверенные копии подтверждающих квалификацию документов;

- должен иметь у себя в собственности или арендуемое следующее оборудование: термошкаф, термоплита, вертикально-сверлильный станок, фрезерный станок, ленточно-пилильный станок, стружкоотсос, вакуумная установка, швейная машина рукавная, швейная машина, оверлок, вытяжной шкаф, камера увлажняющая, кромкообрезная машина, ленточно-шлифовальный станок, машина двоения верха, машина для спуска краев кожи, отделочная машинка, пресс вырубной, термоактиватор для клейовой пленки, фрезерно-шлифовальный станок, одноигольная колонковая промышленная машина, фен электрический;

- должен иметь опыт работы не менее двух лет на рынке закупаемых товаров, работ, услуг, являющихся предметом проводимых государственных закупок.

Заказчик имеет право в течении исполнения договора выборочным путем проверять качество изготовления протезно- ортопедических изделий.

Поставщик обязуется выполнить заказы согласно предоставленному Заказчиком перечню средств и услуг, указанных в приложении к настоящей технической спецификации, также по согласованию с Заказчиком имеет право вносить корректировки в данный перечень согласно анализу выполненных работ и заказов на очереди в течении года без заключения дополнительного соглашения.

Количество и сумма изделий, медицинских услуг (койко-мест) указаны в приложении. Сумма закупок указана без учета НДС.

Руководитель отдела
равных возможностей **Ж. Кужамбердиева**