

**ДЕРЖАВНА УСТАНОВА**

**«ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ’Я**

**МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ»**

вул. Ярославська, 41, м. Київ, 04071, тел. (044) 425-43-54, 281-23-57

E-mail: info@phc.org.ua, код ЄДРПОУ 40524109

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням тендерного комітету

від 16 вересня 2021 року № 602

Голова тендерного комітету

­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Ю. Вовченко

**ОГОЛОШЕННЯ № 602**

**про проведення відкритих торгів з попередньою кваліфікацією**

Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України» (далі – Замовник) оголошує тендер за процедурою відкритих торгів з попередньою кваліфікацією на закупівлю **ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»),** в рамках реалізації програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Послуги) та запрошує Вас подати тендерну пропозицію.

Закупівля здійснюється за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в рамках реалізації програми Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні (англійською мовою: «Gain momentum in reducing TB/ HIV burden in Ukraine») (далі – проект Глобального фонду) за договором про надання гранту від 04 грудня 2020 року № 1936 (UKR-C-PHC).

1. **Назва предмету закупівлі:** ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»).
2. **Характеристика предмету закупівлі, у тому числі необхідні** **технічні, якісні, кількісні та інші параметри:** визначені в Додатку № 2 «Технічна специфікація».
3. **Кінцевий термін подання тендерних пропозицій:**    
   **«04» жовтня 2021 року до 13:00** (включно) за київським часом.
4. **Адреса веб-сайту, на якому розміщена інформація про закупівлю:** <https://phc.org.ua> в розділі «Закупівлі».
5. **Посилання на річний план закупівлі в електронній системі закупівель**: <https://prozorro.gov.ua/plan/UA-P-2021-09-16-005194-a>
6. **Строк дії тендерної пропозиції:** тендерна пропозиція повинна бути дійсна протягом 90 (дев’яносто) календарних днів.
7. **Кількість учасників, з якими буде укладено рамковий договір:** 1 (один) учасник.
8. **Строк надання послуг:** згідно Додатку № 7 «Календарний план».
9. **Строк на який укладається рамковий договір:** жовтень 2021 року – серпень 2022 року**.**
10. **Контактні дані для подачі тендерної документації:** тендерні пропозиції повинні надсилатись (або надаватись особисто) у окремих запечатаних конвертах звичайною чи кур’єрською поштою на адресу:

04071, Україна, м. Київ, вул. Ярославська, 41, до уваги головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, тел.: (044) 482-46-15.

1. **Місце, час та дата відкриття конвертів з тендерними пропозиціями:**

* Публічне розкриття конвертів тендерної пропозиції з інформацією та документами, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям, та інформацією і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі (технічна пропозиція) відбудеться **«04» жовтня 2021 року о 14:00 за київським часом**, за адресою: 04071, Україна, м. Київ, вул. Ярославська, 41.
* Публічне розкриття тендерних пропозицій із зазначенням ціни та показників інших критерії оцінки (цінова пропозиція), які допущено до участі в другому етапі відкритих торгів відбудеться **«12» жовтня 2021 року о 14:00 за київським часом**, за адресою: 04071, Україна, м. Київ, вул. Ярославська, 41.

1. **Організаційні вимоги:**

* Юридична особа або Фізична особа-підприємець за законодавством України. Оплата за послуги відбуватиметься виключно без ПДВ та умови оплати: за фактом надання послуг (післяплата) або передоплата щонайбільше – 70 % від вартості надання послуг на кожному етапі, визначених у в договорах, що будуть укладатись з Переможцем щорічно окремо кожним Замовником у порядку визначеному Рамковим договором.
* Відповідність кваліфікаційним критеріям, визначеним в Додаток № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям».
* Наявність власних ресурсів, необхідних для виконання замовлень (складські приміщення, торгівельне обладнання, персонал тощо).
* В наслідок проведення тендеру між Переможцем та Замовниками буде укладено Рамковий договір з фіксацією вартості послуг.
* Проект Рамкового договору наведено у Додатку № 8 «Проект Рамкового договори» до цього Оголошення. Вартість послуг, зазначена Учасником в ціновій пропозиції повинна бути фіксована протягом всього строку дії Рамкового договору. Вартість послуг в кожному році може бути змінена лише у бік зменшення з урахуванням фактичного рівня використання коштів Замовниками.
* Послуги будуть надаватись та оплачуватись на підставі договорів, що будуть укладатись з Переможцем щорічно окремо кожним Замовником у порядку визначеному Рамковим договором.
* Оплата за послуги відбуватиметься у гривні виключно без урахування податку на додану вартість (без ПДВ) та на умовах оплати, визначених у в договорах, що будуть укладатись з Переможцем щорічно окремо кожним Замовником у порядку визначеному Рамковим договором.

1. **Кваліфікаційні критерії:**

Учасник повинен відповідати кваліфікаційним критеріям, визначеним в Додатку № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям».

У випадку не надання документів на підтвердження відповідності Учасника кваліфікаційним критеріям, тендерна пропозиція такого Учасника не допускається до участі в другому етапі відкритих торгів та буде відхилена.

1. **Критерії оцінки тендерних пропозицій:**

* Ціновий критерій.

1. **Тендерна пропозиція обов’язково має включати в себе:**
2. Технічну пропозицію:

* документи, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям та передбачені Додатком № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
* заповнений та підписаний Додаток № 5 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
* іншу інформацію і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі та які учасник вважає за необхідне подати.

1. Цінову пропозицію:

* заповнений та підписаний Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;

- детальний бюджет (бюджет подається у гривнях з зазначенням вартості робіт без ПДВ в форматі Excel за зразком) відповідно Додатку № 4 «Бюджет дослідження»;

- заповнений та підписаний Додаток № 7 «Календарний план».

1. **Посадові особи Замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками закупівлі:** додаткову інформацію можна отримати у головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, за телефоном: ([050) 508-62-46](mailto:050)%20508-62-46), е-mail: [v.klevtsova@phc.org.ua](mailto:v.klevtsova@phc.org.ua).
2. **Додатками до цього оголошення є:**

* Додаток № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
* Додаток № 2«Технічна специфікація»;
* Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
* Додаток № 4 «Бюджет дослідження»;
* Додаток №5 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
* Додаток № 6 «Кодекс поведінки постачальників»;
* Додаток № 7 «Календарний план»;
* Додаток № 8 «Проект Рамкового договору».

**Правила оформлення ТЕНДЕРНОЇ пропозиції учасника:**

1. Тендерна пропозиція та всі копії будь-яких документів, що включаються в пропозицію, мають бути обов’язково завіреними підписом учасника, а якщо учасником є юридична особа, то печаткою (за її наявності) та підписом уповноваженої особи.
2. Надані копії документів мають бути розбірливими та якісними.
3. Тендерна пропозиція повинна складатись з двох частин (технічна пропозиція та цінова пропозиція) і повинна бути подана в двох окремо запечатаних конвертах.
4. Конверт з технічною пропозицією повинен містити надпис: «ТЕХНІЧНА ПРОПОЗИЦІЯ на закупівлю ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»), в рамках програми Глобального фонду за адресою 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41» **«НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 14:00, «04» жовтня 2021 року»,** а також код ЄДРПОУ, адресу та назву учасника.
5. Конверт з ціновою пропозицією повинен містити надпис: «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ на закупівлю ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»), в рамках програми Глобального фонду за адресою 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41» **«НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 14:00, «12» жовтня 2021 року»,** а також код ЄДРПОУ, адресу та назву учасника.
6. Тендерна пропозиція має бути отримана Замовником у конвертах форматом А4, які на лініях склеювання має бути промаркований печаткою учасника у декількох місцях, аби виключити можливість несанкціонованого ознайомлення із вмістом конверту до настання дати розкриття Замовником тендерних пропозицій.
7. Документи подані в конвертах повинні бути прошиті та пронумеровані.
8. Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй тендерній пропозиції несе учасник.
9. Надані учасниками тендерні пропозиції мають бути дійсними без змін впродовж не менш ніж 90 (дев’яносто) календарних днів з дня їх подання.
10. Ціни в тендерній пропозиції мають бути вказані у гривнях, без податку на додану вартість, оскільки поставка товар/послуг звільняється від оподаткування податком на додану вартість згідно статті 7 Закону України від 21.06.2012 року № 4999-VI «Про виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні», п. 26 підрозділу 2 розділу XX Податкового кодексу України та постанови Кабінету Міністрів України від 17.04.2013 року № 284 «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні»
11. Після розгляду тендерної пропозиції з інформацією та документами, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям, та інформацією і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі (технічна пропозиція) Тендерний комітет приймає рішення щодо переліку учасників, яких допущено до участі в другому етапі відкритих торгів.
12. До участі в другому етапі відкритих торгів Тендерним комітетом допускаються тендерні пропозиції, які повністю відповідають умовам цього оголошення та кваліфікаційним критеріям.
13. Постачальник зобов’язаний дотримуватись вимог Кодексу поведінки постачальників, з текстом якого можна ознайомитись за посиланням в Додатку № 5**.**
14. Всі пропозиції, отримані після кінцевого терміну, розгляду не підлягають. Кожен учасник має право подати лише одну тендерну пропозицію. У разі подання декількох тендерних пропозицій одним учасником усі вони будуть відхилені.
15. Замовник має право відмінити тендер.
16. До участі у процедурі розкриття конвертів з технічними пропозиціями запрошуються всі учасники, що подали свої пропозиції, або їх уповноважені представники.
17. До участі у процедурі розкриття конвертів з ціновими пропозиціями запрошуються всі учасники, які допущені до участі в другому етапі відкритих торгів.
18. Відсутність учасника або його уповноваженого представника на процедурі розкриття не є підставою для не розкриття, не розгляду або відхилення його тендерної пропозиції. Повноваження представників учасників повинні бути підтверджені довіреністю, наказом про призначення, договором доручення тощо, та документом, що посвідчує особу (паспорт).
19. Замовник залишає за собою право вимагати від учасників додаткові матеріали або інформацію, що підтверджують відповідність окремих положень пропозицій вимогам цього Оголошення.
20. Замовник не несе відповідальності за роботу поштової або кур’єрської служби з доставки документації.
21. Для проведення цієї закупівлі Замовник вважає, що учасник, який надає у складі пропозиції інформацію, що містить будь-які персональні дані (про працівників, посадових осіб, контрагентів учасника тощо), вчиняє такі дії правомірно з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних» і учасник надає свою згоду на поширення такої інформації Замовником відповідно до вимог Закону.

**Зверніть, будь ласка, увагу на наступне:**

*Замовник залишає за собою право контрактувати учасника тендеру з вищою ціною, якщо буде прийняте рішення про те, що вища оцінка технічної пропозиції цього учасника виправдовує додаткову ціну/вартість.*

*Замовник залишає за собою право контрактувати декількох учасників.*

*Учасники тендеру погоджуються з тим, що Замовник не повертає матеріали, подані на будь-якій стадії проведення тендеру.*

*Остаточне рішення щодо переможця тендеру приймає Замовник. Замовник має право відмінити тендеру.*

*Замовник не несе відповідальності за роботу пошти, за будь-які поштові помилки, внаслідок яких матеріали (цінова пропозиція, бюджет чи будь-які інші документи, необхідні для участі у тендері) учасників тендеру не надійшли, надійшли із запізненням, були загублені чи пошкоджені; за роботу операторів зв’язку; у випадку виникнення форс-мажорних обставин.*

*Замовник не несе відповідальності за неможливість контакту з учасником тендеру, якщо будь-яка інформація про учасника тендеру повідомлена неправильно. Учасник несе особисту відповідальність за достовірність наданої ним інформації.*

*Участю у тендері учасник безумовно погоджується з усіма умовами тендеру та бере на себе обов’язок їх належно виконувати.*

*У випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов тендеру та/або питань, не врегульованих умовами тендеру, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.*

**Дякуємо за співпрацю!**

**Додаток № 1**

**Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Кваліфікаційні критерії (вимоги) до учасників \*** | **Документи, що підтверджують відповідність** |
| **1.** | Наявність документально підтвердженого досвіду надання послуг з проведення досліджень у сфері ВІЛ/СНІД (надати перелік проектів за вказаною тематикою, виконаних організацією-учасником за період з 2016 по 2021 роки). | 1. Лист-повідомлення в довільній формі про діяльність організації протягом 2016-2021 років за напрямом ВІЛ/СНІД. 2. Лист-повідомлення в довільній формі про діяльність організації протягом 2016-2021 рр. із зазначенням переліку послуг та компаній, яким аналогічні послуги надавались протягом зазначеного періоду. 3. Не менше 2 (двох) копій договорів (з додатками та додатковими угодами, що є його невід’ємними частинами) про надання послуг, які зазначені у листі-повідомленні, та копії актів наданих послуг/виконаних робіт до кожного наданого договору. 4. Рекомендаційні листи від компаній, яким надавались аналогічні послуги. |
| **2.** | Наявність працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід. | 1. Довідка в довільній формі щодо наявності працівників відповідної кваліфікації, наукового ступеню та релевантного досвіду, які мають необхідні знання та досвід не менше 3 років для надання послуг, що є предметом закупівлі.   Довідка повинна містити наступну інформацію: перелік працівників із зазначенням ПІБ та посади, досвід роботи з переліком виконуваних обов’язків та переліком послуг за 2016-2021 роки.  В довідці обов’язкова наявність провідного дослідника, який буде залучений під час надання послуг. Провідний дослідник повинен мати трирічний досвід за напрямом проведення досліджень та досвід за напрямом ВІЛ/СНІД.   1. Копії дипломів, які підтверджують науковий ступінь відповідних працівників. 2. Резюме провідного дослідника зазначеного у довідці. |
| **3.** | Наявність або можливості залучення висококваліфікованих фахівців до складу дослідницької команди: соціологів, менеджерів і мережі польових працівників, згідно з географією дослідження. | 1. Довідка в довільній формі з переліком фахівців, які будуть залучені до проведення дослідження та описом їх кваліфікації та релевантного досвіду. |
| **4.** | Відповідність вимогам щодо виконання дослідження, в тому числі, детального опису дизайну дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, процедури доступу до цільових груп. | 1. Підписана Технічна специфікація згідно Додатку № 2. 2. Окремий файл у довільний формі із зазначенням: 3. детального опису методології дослідження; 4. розрахунку вибіркової сукупності, відповідно до підходу, зазначеного в Технічній специфікації, або альтернативного за умови відповідного обґрунтування; 5. процедури доступу до цільових груп. |
| **5.** | Учасник має бути юридичною особою або фізичною особою-підприємцем, що створена та зареєстрована у встановленому порядку відповідно до законодавства України. | 1. Виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань та/або Свідоцтво про державну реєстрацію юридичної особи.  2. Статут або інший установчий документ (для юридичних осіб). |
| **6.** | Наявність документального підтвердження щодо відповідності виду діяльності (за КВЕД-2010), який дає право на поставку товару, що є предметом закупівлі. | Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань виданий не раніше, ніж за 14 (чотирнадцять) календарних днів до дати подачі тендерної пропозиції. |
| **7.** | Відсутність конфлікту інтересів учасника тендерної процедури. | Декларація за формою згідно Додатку №5. |

\*Невідповідність зазначеним вимогам призводить до автоматичної дискваліфікації.

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник Учасника процедури закупівлі  (або уповноважена особа) | підпис | Прізвище,  ініціали |

**Додаток № 2**

**Технічна специфікація**

***Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики***

**ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»)**

1. **Загальний опис предмету закупівлі**

**Предмет закупівлі:** ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуги з проведення досліджень «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»).

Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» проводиться за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією.

**Актуальність дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»**

Станом на 2020 рік тягар епідемії ВІЛ/СНІДу у світі все ще залишається значною проблемою громадського здоров’я, попри масштабні консолідовані зусилля впроваджені світовою спільнотою на різних рівнях впливу[[1]](#footnote-1). Історія впровадження ключових зусиль боротьби з епідемією налічує багаторічний досвід. Свідчення ефективності таких заходів описано у численних дослідження та ґрунтується на фактичних даних впливу на поширення епідемії, в тому числі з точки зору їх рентабельності[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3)[[4]](#footnote-4). У країнах з низьким доходом та нижче середнього, куди входить і Україна, все ще значний тягар епідемії припадає саме на групи, які стикаються з правовими, соціальними бар’єрами доступу до профілактичних, діагностичних послуг, лікування та догляду у зв’язку з ВІЛ, що прямо впливає на успішність досягнення глобальних цілей у боротьбі з епідемію ВІЛ:[[5]](#footnote-5)[[6]](#footnote-6)[[7]](#footnote-7)окремі групи вразливі до інфікування, що пов’язано з поведінковими особливостями (чоловіки, які мають сексуальні стосунки з чоловіками (ЧСЧ); люди, які вживають наркотики ін’єкційним шляхом (ЛВНІ); особи, які перебувають у в'язницях та інших закладах закритого типу; особи, які надають сексуальні послуги за винагороду та їх клієнти (СП); трансгендерні особи). З огляду на світову практику консолідовані заходи включають застосування науково обґрунтованих комплексних послуг, в тому числі низькопорогових, поведінкових інтервенцій, які дозволяють задовольнити потреби ключових груп населення та людей, які живуть з ВІЛ та досягти стійкої відповіді на епідемію[[8]](#footnote-8)[[9]](#footnote-9). Однак, попри наявність заходів, направлених на ранню діагностику та лікування ВІЛ/ко-інфекцій, оптимізації схем лікування та застосування комбінованих інтервенцій лікування та догляду у зв’язку з ВІЛ все ще не гарантують успішність лікування через низку факторів, які впливають на прихильність до такого лікування. Згідно окремих досліджень високий або частковий рівень прихильності до АРТ серед людей, які живуть з ВІЛ достатньо низький (близько 40%)[[10]](#footnote-10)[[11]](#footnote-11), а дотримання режиму лікування все ще є проблемою для переважної більшості тих, хто отримує АРТ[[12]](#footnote-12).

В Україні, як і в багатьох країнах СЄЦА, в останні роки активно запроваджуються кроки, спрямовані на забезпечення сталості сервісів, пов’язаних з профілактикою, діагностикою, лікуванням та доглядом у зв’язку з ВІЛ серед ключових груп населення та людей, які живуть з ВІЛ за рахунок переходу від зовнішнього до внутрішнього фінансування та забезпечення стійкого розвитку послуг, як частини державної політики у сфері громадського здоров’я.

З 2019 в Україні державним коштом забезпечується покриття оплати за надання «базового пакету послуг» з профілактики представникам трьох ключових груп населення та догляду та підтримки ЛЖВ. До базового пакету профілактичних послуг та послуг з догляду та підтримки ЛЖВ входять: програми розповсюдження/обміну голок та шприців, консультування/надання інформаційної продукції, тестування на ВІЛ, скринінг ТБ, розповсюдження презервативів та лубрикантів; послуги догляду та підтримки, направлені на сприяння у диспансеризації, мотивування до раннього початку лікування ВІЛ, формування прихильності до АРТ та отримання медичних послуг, профілактику передачі ВІЛ.

В цьому процесі переходу варто відзначити два важливих етапи : 1) інституалізація послуг (нормативне закріплення порядку та умов надання послуг та застосування нової моделі їх фінансування); 2) збереження можливості забезпечувати надання послуг ВІЛ-сервісними неурядовими організаціями, національна мережа яких сформувалась за довгі роки донорського фінансування.

У контексті набутого досвіду переходу важливим є розуміння дотримання стандартів, якості надання послуг, їх доступність тощо. Низка міжнародних досліджень щодо оцінки якості та доступності послуг свідчить, що незважаючи на широкий спектр розроблених стандартів та керівництв з провідних практик, їх не завжди дотримуються та використовують[[13]](#footnote-13)[[14]](#footnote-14)[[15]](#footnote-15)[[16]](#footnote-16). Це породжує необхідність отримання даних, які відображатимуть практики «на місці». У 2019 році при проведенні оцінки якості послуг та вивчення рівня задоволення клієнтів профілактичних програм[[17]](#footnote-17) було виявлено низку проблем у наданні послуг профілактики та лікування у зв’язку з ВІЛ серед трьох ключових груп. При цьому оцінка надання послуг з догляду та підтримки ЛЖВ немедичним персоналом з числа неурядових організацій не була в переліку завдань дослідження.

З огляду на зміну моделі фінансування, та наявність нормативного регулювання послуг профілактики трьом ключовим групам (ЛВНІ, СП та ЧСЧ) та догляду та підтримки ЛЖВ, існує потреба оновлення цих даних, вивчення рівня задоволеності наданням послуг ЛЖВ та їх якості. Оцінка якості послуг буде здійснена насамперед через визначення рівня задоволеності отриманням профілактичних послуг догляду та підтримки ЛЖВ, наявних бар’єрів до отримання та факторів, що сприяють їх отриманню. Отримана інформація уможливить подальше планування та поглиблення інтеграції послуг до системи громадського здоров’я з урахуванням досвіду їх кінцевих реципієнтів.

**Мета дослідження** складається з двох компонентів.

1. **Перший компонент** передбачаєвизначення якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, а саме ЛВНІ, СП, ЧСЧ в контексті переходу від донорського до державного фінансування в Україні;
2. **Другий компонент** полягає у встановленні якості та доступності послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування в Україні.

**Завдання:**

Перший компонент:

1. Дізнатися та проранжувати критерії якості профілактичних послуг, які фінансуються коштом державного бюджету (далі – профілактичних послуг) для ЛВНІ, СП та ЧСЧ з точки зору задоволеності отримувачів послуг;
2. Встановити наявні бар’єри до отримання профілактичних послуг для ЛВНІ, СП та ЧСЧ;
3. Визначити фактори, які сприяють отриманню профілактичних послуг серед ЛВНІ, СП, ЧСЧ;
4. Сформувати рекомендації щодо підвищення якості та доступності профілактичних послуг для ЛВНІ, СП та ЧСЧ, які фінансуються коштом державного бюджету.

Другий компонент:

1. Дізнатися та проранжувати критерії якості послуг з догляду та підтримки, які фінансуються коштом державного бюджету (далі – ДіП) для ЛЖВ в Україні з точки зору задоволеності отримувачів послуг;
2. Встановити наявні бар’єри до отримання ДіП для ЛЖВ;
3. Визначити фактори, які сприяють отриманню послуг з ДіП для ЛЖВ;
4. Дослідити детермінанти, які впливають на процес формування прихильності до лікування антитеровірусними препаратами, включаючи медичні та немедичні фактори, з точки зору отримувачів послуг;
5. Встановити причини переривання та відмови від АРТ серед ЛЖВ;
6. Сформувати рекомендації щодо можливих механізмів попередження переривання АРТ в контексті надання таких послуг поза межами медичного закладу;
7. Сформувати рекомендації щодо підвищення якості та доступності послуг з ДіП ЛЖВ, які фінансуються коштом державного бюджету.

**Дизайн дослідження**

Даний проект є одномоментним крос-секційним дослідженням із використанням кількісної методології. Виконання поставленої мети та завдань буде забезпечене завдяки анкетуванню осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ в Україні, а саме ЛВНІ, СП та ЧСЧ, а також клієнтів ВІЛ-програм з догляду та підтримки, як тих, хто перебуває на АРТ, так і тих, хто не перебуває. Для виконання поставлених завдань буде розроблено дві анкети для першого та другого компоненту дослідження.

Анкета для першого компоненту дослідження має включати:

* Соціально-демографічний блок для отримання загальної інформації про респондента;
* Блок питань, направлений на визначення критеріїв якості профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ, а саме ЛВНІ, СП, ЧСЧ;
* Блок питань для визначення бар’єрів та факторів, що сприяють отриманню профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ, а саме ЛВНІ, СП, ЧСЧ.

Анкета для другого компоненту дослідження має включати:

* Соціально-демографічний блок для отримання загальної інформації про респондента;
* Блок питань, направлений на визначення критеріїв якості послуг з ДіП у зв’язку з ВІЛ серед ЛЖВ та визначення задоволеності ЛЖВ якістю даних програм;
* Блок питань для визначення бар’єрів та факторів, що сприяють отриманню послуг з ДіП у зв’язку з ВІЛ серед ЛЖВ;
* Блок питань, який стосується причин переривання та відмови від АРТ.

**Цільова аудиторія дослідження:**

1. У рамках першого компоненту буде опитано безпосередньо представників та представниць ЛВНІ, СП, ЧСЧ.
2. У рамках другого компоненту буде опитано:

* Клієнтів ВІЛ-програм з догляду та підтримки в Україні, які перебувають на АРТ, незалежно від того, чи мали досвід переривання АРТ (Перериванням вважається випадок, коли людина не з’являлася за препаратом протягом 3 місяців та більше);
* Клієнтів ВІЛ-програм з догляду та підтримки в Україні, які відмовились від АРТ, включно з тими, хто мав досвід переривання (відмовою вважається написання заяви про відмову від прийому АРТ-препаратів)

**Критерії включення:**

1. Для ЛВНІ, СП, ЧСЧ:

* Є представником/цею ЛВНІ, СП, ЧСЧ;
* Для ЛВНІ та ЧСЧ: віком від 14 років і старше на момент дослідження;
* Для СП: віком від 18 років і старше на момент дослідження
* Є клієнт/ками профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ у відповідному населеному пункті протягом мінімум 3 місяців на момент участі в дослідженні.

1. Для ЛЖВ:

* Віком від 14 років і старше на момент дослідження;
* Є клієнт/ками ВІЛ-програм з догляду та підтримки у відповідному населенному пункті протягом мінімум 3 місяців на момент участі в дослідженні.

**Критерії виключення:**

* Перебувають у стані наркотичного чи алкогольного сп’яніння на час участі в дослідженні.

**Інструменти дослідження:**

* Анкета для проведення опитування клієнтів/ок профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ;
* Анкета для проведення опитування клієнт/ками ВІЛ-програм (ЛЖВ) з догляду та підтримки.

**Вибірка та географія дослідження**

Проведення опитування буде відбуватися у вибіркових областях за допомогою репрезентативної двоступеневої кластерної вибірки. Оскільки надання профілактичних послуг та ВІЛ-сервісів організовано за географічним принципом, тобто кількість послуг і клієнт/ками розраховується для кожної області окремо, доцільним є підхід до формування вибірки, за якого кожна область розглядається як окремий кластер. При цьому наявна різниця в кількості представників/ць ЛВНІ, СП, ЧСЧ та клієнтів/ок ВІЛ-програм та нерівномірність покриття ВІЛ-програмами території України. Тому наступним кроком формування вибірки буде вибір областей відмінних за згаданими характеристиками. Сумарно для першого компоненту дослідження вибірка має складати 3200 людей. Сумарно для другого компоненту дослідження вибірка має складати 2400 людей.

Орієнтовні регіони проведення дослідження:

1. Дніпропетровська область;
2. Донецька область[[18]](#footnote-18);
3. Львівська область;
4. Одеська область;
5. Рівненська область;
6. Харківська область;
7. Черкаська область;
8. м. Київ.

Детальна географія та вибірка для збору даних буде узгоджена із Замовникомта може бути змінена на етапі підготовки Протоколу дослідження.

**Строк проведення дослідження:**

Жовтень 2021 року – серпень 2022 року (згідно Календарного плану).

1. **Складові (структура) послуги з проведення досліджень «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»:**

**Етап 1: Підготовчий етап, що включає:**

1. Послугу з підготовки протоколу дослідження.
2. Послугу зі складання анкети для першого компоненту дослідження;
3. Послугу зі складання анкети для другого компоненту дослідження;

**Етап 2: Польовий етап, що включає:**

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 3200 респондентів для першого компоненту дослідження;
2. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 2400 респондентів для другого компоненту дослідження;

**Етап 3: Підсумковий етап, що включає:**

1. Послугу з очистки даних масиву для першого компоненту дослідження;
2. Послугу з очистки даних масиву для другого компоненту дослідження.
3. Послугу з написання звіту дослідження;
4. Послугу з проведення перезентації результатів дослідження;
5. Послугу з проведення перезентації результатів дослідження для стейкхолдерів.
6. **Технічні вимоги до предмета закупівлі:**

Послуга з проведення досліджень «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» має відповідати наступним технічним вимогам:

**Етап 1: Підготовчий етап**

1. Послуга з підготовки протоколу дослідження. Результатом надання послуги є Протокол, який має відповідати наступним вимогам:

* Має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
* Мати наступну структуру:
* Вступна частина (титульний аркуш, список авторів, зміст, скорочення та умовні познаки);
* Детальний опис проблеми та обґрунтуванням дослідження;
* Опис завдань та мети дослідження;
* Детальний опис методології та дизайну дослідження;
* Географія дослідження;
* Етичні засади проведення дослідження;
* Список використаних джерел;
* Додатки (за необхідності).

1. Послуга зі складання 2 анкет для першого та другого компонентів дослідження. Результатом надання послуги є 2 анкети, які відповідають наступним вимогам:

* Частини анкет мають бути узгоджені із Замовником;
* Анкети мають бути надана Замовнику в електронному форматі.

**Етап 2: Польовий етап**

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 3200 респондентів у рамках першого компоненту дослідження, що має включати:

* Рекрутинг респондентів: сумарно 3200 респондентів з числа ЛВНІ, ЧСЧ, СП, відповідно до узгодженого географічного розподілу;
* Компенсацію респондентам за витрачений на анкетування час;
* Створення електронної бази даних на основі проведеного анкетування та надання її Замовнику;
* Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 2400 респондентів у рамках другого компоненту дослідження, що має включати:

* Рекрутинг респондентів: сумарно 2400 респондентів з числа ЛЖВ, відповідно до узгодженого географічного розподілу;
* Компенсацію респондентам за витрачений на анкетування час;
* Створення електронної бази даних на основі проведеного анкетування та надання її Замовнику;
* Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).

Виконавець має забезпечити рекрутинг респондентів, відповідно до розподілу, зазначеного в Таблиці 1, та після узгодження списку респондентів із Замовником.

Таблиця 1. Розподіл респондентів за регіонами[[19]](#footnote-19)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Область** | **ЛЖВ** | **ЛВНІ** | **ЧСЧ** | **СП** |
| 1 | Дніпропетровська | 5411 | 23200 | 3821 | 4760 |
| 2 | Донецька[[20]](#footnote-20) | 2104 | 9648 | 1648 | 2160 |
| 3 | Львівська | 1047 | 6371 | 2643 | 1511 |
| 4 | Одеська | 5894 | 18618 | 3773 | 5559 |
| 5 | Рівненська | 533 | 2545 | 664 | 576 |
| 6 | Харківська | 943 | 8862 | 3932 | 3133 |
| 7 | Черкаська | 779 | 5897 | 877 | 1000 |
| 8 | м. Київ | 3202 | 19883 | 13059 | 7446 |
| **Всього** | | **19913** | **95024** | **31277** | **26145** |
| **Вибірка** | | **2400** | **3200** | | |

**Етап 3: Підсумковий етап**

1. Послуга з очистки та аналізу даних для першого компоненту дослідження, що включає:

* Перевірку масиву на наявність продубльованих анкет;
* Перевірку масиву на системні, логічні та механічні помилки;
* Перевірку масиву на дотримання логіки опитувальника;
* Перевірку масиву на наявність незаповнених записів;
* Перевірку масиву на дотримання вибірки виправлення знайдених помилок чи невідповідностей.

1. Послуга з очистки та аналізу даних для другого компоненту дослідження, що включає:

* Перевірку масиву на наявність продубльованих анкет;
* Перевірку масиву на системні, логічні та механічні помилки;
* Перевірку масиву на дотримання логіки опитувальника;
* Перевірку масиву на наявність незаповнених записів;
* Перевірку масиву на дотримання вибірки виправлення знайдених помилок чи невідповідностей.

Результатом надання послуги з очистки та аналізу даних для першого та другого компонентів дослідження є два очищені та, за потреби, зважені масиви даних у форматі .sav, повністю сумісні з SPSS версії 17 і пізніші та окремо відкриті питання у форматі .xls.

1. Послуга з написання аналітичного звіту за результатом проведення дослідження, що включає:

* Звіт з результатами дослідження, який має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
* Резюме з результатами дослідження, яке має бути надане Замовнику в електронному форматі.

Виконавець проводить аналіз даних опитування, яке було проведене в рамках польового етапу дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування». Анкети для першого та другого компонентів дослідження містили дані, необхідні для виконання послуги з написання аналітичного звіту дослідження.

В аналізі даних щонайменше мають бути використані методи описової статистики: частоти, пропорції, показники центральної тенденції (середнє значення, t-test) і варіації (стандартне відхилення, ANOVA). За необхідності мають бути побудовані регресії та чітко описано наявні зв’язки. Рівень значущості має бути встановленим на рівні р <0,05. Поряд з оцінками параметрів мають бути також представлені 95% довірчі інтервали. Коефіцієнти шансів і середні мають бути представлені у відповідних таблицях.

За результатами аналізу даних опитування Виконавець готує аналітичний звіт, у якому буде викладено короткий опис дослідження, результати та рекомендації. Аналітичний звіт має бути узгодженим із Замовником та наданий експертам в області ЗПТ та ВІЛ для коментарів.

Аналітичний звіт має бути самостійним документом та сприйматися читачем без використання протоколу дослідження або технічного звіту про польовий етап. Вступна частина звіту має містити щонайменше титульний аркуш, список авторів, зміст, скорочення та умовні познаки. Основна частина звіту має містити вступ з коротким описом проблеми, короткий опис методології та дизайну дослідження, результати дослідження, висновки, рекомендації та перелік джерел посилання. Додатки розміщують після основної частини звіту та містять додаткову або довідникову інформацію. Загальний обсяг звіту має складати не менше 80 сторінок. Структура та зміст аналітичного звіту мають бути узгодженими із Замовником. Дизайн аналітичного звіту має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

На основі аналітичного звіту після його узгодження Виконавець готує резюме дослідження, що має містити короткий опис методології та дизайну, результатів та висновків і рекомендацій. Резюме призначено для комунікації результатів дослідження та поширення серед зацікавлених сторін та осіб, що приймають рішення. Обсяг резюме дослідження не мусить перевищувати 10 сторінок. Структура та зміст резюме дослідження має бути узгодженим із Замовником. Дизайн резюме дослідження має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

1. Послуга з проведення презентацій результатів дослідження включає в себе:

* Підготовку презентації в електронному форматі на основі узгодженого звіту дослідження;
* Презентація результатів даних для Замовника та експертів дослідження для попереднього узгодження даних та внесення додаткових правок (за необхідності);
* Організацію презентації для стейкхолдерів (запрошення учасників, визначення формату презентації, організація кейтерингу за необхідності);
* Фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась оффлайн) або відеозапис презентації для стейкхолдерів (за умови, що презентація відбувалась онлайн).

На основі аналітичного звіту після його узгодження Виконавець готує презентацію дослідження, що має містити короткий опис методології та дизайну, результатів та висновків та рекомендацій. Дизайн презентації має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

**Вимоги до звітної документації за усіма етапами:**

1. Звітна документація надається після кожного етапу надання послуги;
2. Звітна документація та результати надання послуг за кожним етапом узгоджуються із Замовником;
3. Усі матеріали і фіналізовані документи, що надаються в електронному вигляді, мають бути надіслані Замовнику електронною поштою із супровідним листом на адресу [info@phc.org.ua](mailto:info@phc.org.ua) із копією на адресу відповідального фахівця від Замовника;
4. Для документів необхідно використовувати наступе: форматування: шрифт - Museo Sans Cyrl, розмір – 12. Графіки та таблиці повинні містити опис та посилання в тексті. На всі таблиці повинні бути посилання в тексті. У таблицях обов’язково зазначається одиниця виміру. Якщо одиниці виміру є однаковими для всіх показників таблиці, вони наводяться у заголовку. Усі додатки до звіту повинні бути пронумеровані. Посилання у текстовій частині звіту на додатки дається з вказівкою на номер додатку.

**Право власності на результати дослідження:**

Усі майнові авторські права на результати наданих Виконавцем Послуг (масив даних, технічний та аналітичний звіти, резюме дослідження або інші матеріали, графічні продукти тощо) належать виключно Замовнику. Замовник має право використовувати результати Послуг на власний розсуд у господарській діяльності без обмеження за строком та територією. Виконавець зобов’язується видалити масив даних після остаточної передачі його замовнику та не використовувати матеріали, розроблені у рамках надання Послуг для подальшого аналізу, публікацій, комунікації, розміщення на своєму сайті тощо. Зі свого боку, Замовник сприятиме поширенню результатів дослідження, отриманих у результаті надання послуг, в тому числі, розміщенню аналітичного звіту та резюме дослідження на своїх ресурсах у відкритому доступі, інформуванню про те, хто був Виконавцем послуги, відповідному зазначенню авторів та співпраці для підготовки наукових публікацій з авторським колективом від Виконавця.

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник Учасника процедури закупівлі  (або уповноважена особа) | підпис | Прізвище,  ініціали |

**Додаток № 3**

**ФОРМА ЦІНОВОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва учасника), надаємо свою цінову пропозицію щодо участі у тендері на закупівлю **ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»)** в наступному обсязі:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Відомості про учасника\* | |
| 1 | Найменування юридичної особи: |  |
| 2 | Юридична адреса: |  |
| 3 | ПІБ та посада керівника юридичної особи (для Юр. осіб): |  |
| 4 | Номер телефону керівника юридичної особи (для Юр. осіб): |  |
| 5 | Контактна особа: |  |
| 6 | Номер моб. телефону контактної особи: |  |
| 7 | Електронна пошта контактної особи: |  |
| 8 | Адреса веб-сайту (за наявності): |  |
| 9 | Банківські реквізити: |  |
| 10 | Вид коду економічної діяльності за КВЕД, або вид діяльності згідно статуту, в рамках якого юридична особа або фізична особа має право надавати відповідні послуги або виконувати роботи: |  |
| 11 | Група платника єдиного податку (лише для платників єдиного податку): |  |

\* Учаснику необхідно заповнити клітинки, що виділено жовтим кольором.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Умови співпраці\*** | | | | **Відповідність вимогам / згода (ТАК / НІ)** |
| 1 | **Загальний термін договору:** | початок: | З моменту підписання договору | кінець: серпень 2022 року | |
| 2 | **Умови оплати:** | Оплата послуг здійснюється на умовах оплати за фактом надання послуг, або передоплата щонайбільше – 70 % від вартості надання послуг на кожному етапі. | | |  |
| 3 | **Розрахунок** | Безготівковий розрахунок. | | |  |
| 4 | **Штрафні санкції:** | Згідно умов договору. | | |  |
| 5 | **Умови надання послуг** | Згідно умов договору. | | |  |
| 6 | **Дозволяється оплата ПДВ за проектом:** | НІ. Послуги, роботи та товари мають надаватись або постачатись без ПДВ. Закупівля буде здійснюватися за рахунок грантів Глобального Фонду (Постанова КМУ №284 від 17 квітня 2013 року «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні»). Існуюче законодавство безперешкодно дозволяє отримати звільнення від ПДВ для договорів. | | |  |
| 7 | **Фіксована вартість товару, робіт або послуг:** | Вартість товару, робіт або послуг не може бути змінена протягом строку дії договору. | | |  |

\*Неприйняття умов співпраці призводить до автоматичної дискваліфікації

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування послуг** | **Вартість послуг (без ПДВ), грн** |
| 1 | ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування») |  |
| **Всього, грн без ПДВ:** | |  |

Будь ласка, впевніться, що вартість послуг дослідження відповідає сумі у Детальному бюджеті (бюджет подається у гривнях з зазначенням вартості послуг без ПДВ[[21]](#footnote-21) в форматі Excel за зразком, що міститься в Додатку № 4).

***Умови оплати: По факту надання послуг (післяплата) або передоплата*** ***щонайбільше – 70 % від вартості надання послуг на кожному етапі\****

***(обрати необхідне)***

***\*Оплата може здійснюватися з урахуванням етапів виконання робіт***

Підписанням Цінової пропозиції підтверджуємо, що у разі перемоги нашої пропозиції ми зобов’язуємось укласти з ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» протягом узгодженого терміну договір про закупівлю ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»), в рамках програми Глобального Фонду на умовах, які викладені у Оголошенні та пропозиції.

Термін дії даної пропозиції складає 90 календарних днів з дня відкриття Пропозиції.

Повідомляємо, що **ми ознайомлені** з Постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2013 р. № 284 «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні та «Кодексом поведінки постачальників», який затверджено 15 грудня 2009 року на засіданні Ради виконавчого менеджменту Глобального Фонду боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією і **зобов’язуємось дотримуватись їх умов.**

Ми розуміємо, що ваша організація не зобов’язана приймати пропозицію із найнижчою заявленою ціною або будь-яку іншу пропозицію, яка може бути вами отримана.

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник Учасника процедури закупівлі  (або уповноважена особа) | підпис | Прізвище,  ініціали |

**Додаток № 5**

Державній установі «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України»

**ДЕКЛАРАЦІЯ КОНФЛІКТУ ІНТЕРЕСІВ**

Учасника тендерної процедури

Щодо тендерної процедури відкритих торгів з попередньою кваліфікацією на закупівлю ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»), в рамках реалізації програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

Перед заповненням цієї Декларації я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ) представник учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва учасника) ознайомився з Кодексом поведінки постачальників Глобального фонду\*

Необхідно уважно ознайомитися з наведеними нижче питаннями і відповісти «так» чи «ні» на кожне з питань. Відповідь «так» не обов'язково означає наявність конфлікту інтересів, але виявляє питання, що заслуговує подальшого обговорення і розгляду Комітетом з етики та тендерним комітетом.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Питання | Відповідь  («Так»/«Ні») | Роз’яснення  якщо відповідь «Так» |
| Чи володієте Ви або Ваші близькі особи\*\*, або всі інші особи, що діють в Ваших інтересах, прямо або як бенефіціар, акціями (частками, паями) або будь-якими іншими фінансовими інтересами в компаніях, що приймають участь у тендерній процедурі? |  |  |
| Чи є Ви або Ваші близькі особи, або інші особи, що діють в Ваших інтересах, членами органів управління (Ради директорів, Правління) або виконавчими керівниками (директорами, заступниками директорів т.п.), а також працівниками, радниками, консультантами, агентами або довіреними особами ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України»? |  |  |
| Чи отримували Ви коли-небудь від представників ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» пропозиції сприяння в укладенні угоди за певну винагороду, що могло б бути сприйнято як спосіб незаконного або неетичного впливу на комерційні операції? |  |  |

**\***Якщо товари та послуги оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні

**\*\*** близькі особи - особи, які спільно проживають, пов’язані спільним побутом і мають взаємні права та обов’язки із суб’єктом, зазначеним у [частині першій](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1700-18#n25) статті 3 Закону України «Про запобігання корупції» (крім осіб, взаємні права та обов’язки яких із суб’єктом не мають характеру сімейних), у тому числі особи, які спільно проживають, але не перебувають у шлюбі, а також - незалежно від зазначених умов - чоловік, дружина, батько, мати, вітчим, мачуха, син, дочка, пасинок, падчерка, рідний брат, рідна сестра, дід, баба, прадід, прабаба, внук, внучка, правнук, правнучка, зять, невістка, тесть, теща, свекор, свекруха, усиновлювач чи усиновлений, опікун чи піклувальник, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням згаданого суб’єкта

«\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) П.І.Б.

**Додаток № 6**

**The Global Fund**

To Fight **AIDS,** Tuberculosis and Malaria

**КОДЕКС ПОВЕДІНКИ ПОСТАЧАЛЬНИКІВ\***

**Вступ**

1. Як ключова міжнародна фінансова установа у сфері боротьби з ВІЛ/СНІД, туберкульозом та малярією, Глобальний Фонд визнає важливість підзвітності постачальників , а також прозорість та передбачуваність своїх операцій.

2. Згідно зі статутними документами, основними принципами роботи Глобального Фонду є відкритість, прозорість та підзвітність. Виходячи з цього, Глобальний Фонд прагне того, щоб уся його фінансова діяльність, включно з корпоративними закупівлями та грантовими операціями, відповідала найвищим етичним нормам, а також, щоб їх дотримувалися усі співробітники .

3. У відповідності із цими основними принципами роботи Глобального Фонду метою цього Кодексу поведінки («Кодексу») є забезпечити зобов‘язання постачальників дотримуватися чесності у грантових операціях та корпоративних закупівлях за кошти Глобального фонду.

4. Глобальний Фонд буде регулярно переглядати та, за необхідності, вносити зміни у цей Кодекс, для відображення кращих практик, отриманого досвіду та зворотнього зв’язку від партнерів.

**Мандат цього Кодексу**

5. Цей Кодексу **вимагає від** усіх учасників тендерів, постачальників, агентів, посередників, консультантів та підрядників («*постачальники*»), включаючи всіх

асоційованих членів, співробітників, найманих працівників, підрядників, агентів

та посередників постачальних організацій (кожен з яких є «*представником постачальника*») дотримання найвищих етичних норм у діяльності, яка фінансується Глобальним фондом, пов’язаної з постачанням товарів та/або послуг Глобальному Фонду або будь-якому реципієнту коштів Глобального Фонду, в тому числі основним реципієнтам, суб-реципієнтам, іншим реципієнтам, координаційним механізмам країни, агентам із закупівель та безпосереднім покупцям.

6. Основні реципієнти, суб-реципієнти, інші реципієнти, координаційні механізми країни, агенти із закупівель та безпосередні покупці повинні забезпечити комунікацію положень даного Кодексу усім своїм постачальникам, які в свою чергу повинні дотримуватися усіх викладених у ньому правил. Постачальники повинні забезпечити доведення Кодексу всім своїм Представникам та вдатися до розумних кроків для забезпечення дотримання ними його положень, в т.ч. вжити невідкладні заходи у разі порушення цих положень. Порушення цього Кодексу може призвести до рішення Глобального Фонду накласти санкції на відповідного Постачальника та/або Представника постачальника, призупинити виплату гранту його отримувачам або відмовити у фінансуванні.

**Чесність та прозорість діяльності**

7. Глобальний Фонд жорстко заперечує будь-яку корупційну, шахрайську,змовницьку, анти-конкурентну або насильницьку діяльність, пов‘язану з його коштами, в тому числі грантами. Глобальний Фонд буде вдаватися до суворих і негайних дій в всіх обставинах, які предметно та достовірно свідчитимуть про наявність корумпованих, шахрайських, змовницьких, анти-конкурентних або насильницьких дій, як пояснюється далі за текстом.

8. Постачальники та представники постачальників повинні брати участь у закупівельних процедурах прозоро, відкрито, підзвітно та чесно, що також включає дотримання відповідного законодавства та правил стосовно чесної конкуренції, а також визначених стандартів якісної практики закупівель.

9. Постачальники та представники постачальників повинні відповідати на тендерні/ конкурсні об‘яви чесно, справедливо та зрозуміло, чітко демонструючи свою спроможність відповідати усім вимогам тендеру або контрактних документів. Вони також повинні дотримуватися усіх правил,встановлених для кожного окремого процесу закупівель, і брати участь у тендері та вступати в договірні правовідносини лише тоді, коли вони можуть і бажають виконувати всі зобов’язання за договором.

10. Постачальники та представники постачальників (безпосередньо або через агентів чи посередників) не можуть вдаватися до корупційної, шахрайської, змовницької, анти-конкуретної або насильницької діяльності в процесі участі у тендерах або здійсненні діяльності за договором, фінансованої Глобальним Фондом. Пояснення:

- «корупційна діяльність» передбачає пропозицію, обіцянку, надання, отримання або передачу (безпосередню або через агентів чи посередників) будь-якої цінності з метою незаконного впливу на дії іншої особи або установи;

- «шахрайська діяльність» передбачає будь-яку дію або бездіяльність, а також умисне викривлення даних, фактів, тощо, які завідомо й умисно або з необережності призводять до того, що особа або установа не можуть отримати фінансову або будь-яку іншу підтримку або ж здійснюються з метою уникнення виконання зобов’язання;

- «насильницька діяльність» передбачає будь-які дії або спробу впливати на рішення або дії певної особи чи установи шляхом нанесення шкоди, або погрози про нанесення шкоди (безпосередньо або через посередників) тій чи іншій особі або установі або їхній власності;

- «змовницька діяльність» передбачає домовленість між двома або більше особами або установами, спрямована на досягнення незаконних цілей, включаючи незаконний вплив на дії інших осіб або установ;

- "анти-конкурентна діяльність" передбачає будь-яку домовленість, договір, рішення або дії, об’єктом або результатом яких є обмеження або порушення конкуренції на будь-якому ринку.

11. Постачальники та представники постачальників не можуть вимагати, пропонувати, надавати або приймати, обіцяти або бути посередником у пропонуванні, передачі або отриманні коштів, винагород, процентних знижок, подарунків, комісійних коштів або інших платежів, окрім тих, які чітко передбачені і визначені Глобальним Фондом або реципієнтом гранту стосовно процесів закупівель або виконання положень угоди.

12. Інформація, дані, ноу-хау та документи, отримані та напрацьовані в ході участі в процесах закупівель Глобального Фонду або реципієнтів його гранту, а також в процесі здійснення контрактної діяльності за кошти Глобального Фонду за жодних обставин не можуть розголошуватися або передаватися третім сторонам з метою надання існуючим або потенційним Постачальникам вигіднішої позиції або переваги в тендерних або будь-яких інших процесах закупівель Глобального Фонду або реципієнта гранту ГФ, без попередньої письмової згоди Глобального Фонду.

**Дотримання законодавства**

13. Постачальники та представники постачальників повинні у своїй діяльності дотримуватися усіх відповідних законів та положень, що діють в тій країні, де вони здійснюють свою роботу. Вони також повинні дотримуватися усіх опублікованих правил, політик та процедур Глобального Фонду, що стосуються сфер їхньої діяльності.

14. Постачальники та представники постачальників повинні забезпечувати наступне: щоб ресурси, отримані ними від Глобального Фонду, не використовувалися для підтримки, фінансування або заохочення насильства, сприяння терористам та терористичній діяльності або для фінансування організацій, що підтримують тероризм.

15. Постачальники та представники постачальників не можуть брати участь у діяльності, пов‘язаній з «відмиванням» грошей. Йдеться про будь-який вид діяльності, спрямований на приховання фактів щодо незаконного отримання коштів, наприклад, в результаті шахрайства, хабарництва або іншої незаконної діяльності.

**Доступ та співпраця**

16. Постачальники та представники постачальників повинні зберігати у відповідних бухгалтерських книгах чіткі та повні дані обліку усіх фінансових та ділових транзакцій в рамках фінансованих Глобальним Фондом угод, щонайменше протягом п’яти років після дати останнього платежу, здійсненого в рамках угоди з Глобальним Фондом.

17. Постачальники та представники постачальників повинні співпрацювати з Глобальним Фондом і реагувати на будь-який запит від Офісу генерального інспектора (ОГІ Глобального Фонду), а також інших агентів та представників Глобального Фонду та надавати їм доступ до спілкування з відповідними співробітниками та перевірки будь-яких рахунків та облікових даних, а також іншої документації, пов’язаної з тендерами та виконанням положень угод, фінансованих Глобальним Фондом.

18. Постачальники та представники постачальників в будь-який момент надаватимуть всю можливу підтримку на запит Глобального Фонду з метою дотримання останнім будь-яких законодавчих, регуляторних або статутних вимог, висунутих перед ним.

19. Глобальний Фонд очікує, що реципієнти будуть вдаватися до негайних та відповідних дій в ситуаціях, коли реципієнту стане відомо, що будь-який з його представників або бенефіціаріїв за угодою, фінансованою Глобальним Фондом, бере участь або підозрюється в корупційних, шахрайських, змовницьких, анти-конкурентних або насильницьких видах діяльності, пов’язаних із закупівлями або реалізацією тієї чи іншої угоди. Глобальний Фонд накладатиме санкції, які вважатиме за доцільні у випадках, коли реципієнт не вживатиме належним чином (на розсуд Глобального Фонду) негайних та вчасних заходів у подібних ситуаціях.

**Публікації та реклама**

20. Без попередньої письмової згоди Глобального Фонду Постачальники та представники постачальників не можуть (i) використовувати назву або логотип Глобального Фонду у своїх публікаціях або рекламі, (ii) використовувати свої безпосередні або непрямі ділові стосунки з Глобальним Фондом із метою отримання підтримки останнього на користь товарів та послуг того чи іншого постачальника, (i ii) здійснювати будь-яке представництво або заяви замість або від імені Глобального Фонду.

**Повне і відкрите надання інформації і конфлікти інтересів**

21. Перед підписанням угоди або в процесі її виконання Постачальники повинні повідомити Глобальний Фонд, якщо вони або їхні Представники є суб’єктом санкцій або тимчасового відсторонення від справ, застосованих однією з провідних міжнародних фінансових установ, наприклад ООН або Світовим Банком.

22. Постачальники повинні повідомити Глобальний Фонд або фактичного реципієнта гранту про існуючі, або потенційні конфлікти інтересів, що стосуються Постачальників або їхніх Представників («конфлікт інтересів»). Глобальний Фонд вважає конфліктом інтересів таку ситуацію, в якій одна сторона має інтереси, які можуть негативно впливати на виконання останньою своїх обов’язків та відповідальності, договірних зобов’язань або призводити до

порушень чинного законодавства. Таким чином, подібний конфлікт інтересів може спричинити або становити діяльність, яка є недопустимою згідно положень даного Кодексу. Задля забезпечення дотримання високих етичних норм і стандартів усіма постачальниками за угодами, що фінансуються Глобальним Фондом, останній буде вдаватися до відповідних заходів вирішення подібних конфліктів інтересів. Глобальний Фонд може в тому числі відмовити у наданні фінансування у випадках, коли певний конфлікт інтересів може стати на заваді здійснення чесного процесу закупівель.

23. Постачальники не можуть впливати або шукати важелі впливу на процеси

прийняття рішень Глобального Фонду та не можуть вдаватися до таких дій, які можуть призводити до порушення Політики Глобального Фонду про етичні норми та конфлікти інтересів (http://www.theglobalfund.org/documents/policies/PolicyonEthicsandConflictoflnt erestforGlobalFundlnstitutions.pdf).

24. Постачальники повинні негайно повідомляти Глобальний Фонд про найменшу загрозу правопорушень, пов’язаних із залученням ресурсів та грантових коштів Глобального Фонду, незалежно від участі в такому правопорушенні того чи іншого Постачальника або його Представника. Для отримання більш детальної інформації відвідайте сторінку

http://www.theglobalfund.org/en/oig/.

**Глобальний Договір ООН про корпоративну соціальну відповідальність**

25. Глобальний Договір ООН є мережею добровільної міжнародної корпоративної **відповідальності**, створеною з метою підтримки участі приватного сектору та інших соціальних груп у спільній роботі над посиленням корпоративної соціальної відповідальності та загальноприйнятих соціальних засад та принципів охорони навколишнього середовища задля подолання труднощів, пов’язаних із процесами глобалізації (дивіться www.unglobalcompact.org). Глобальний Фонд заохочує всіх Постачальників до активної участі в даному Договорі.

26. Згідно з десятьма принципами, визначеними Глобальним Договором ООН, серед Постачальників заохочуються такі дії:

a) підтримка та повага захисту загальновизнаних у світі прав людини;

b) утримання від діяльності або участі в процесах порушення прав людини;

c) дотримання свободи спілкування та визнання права на колективні переговори;

d) підтримка боротьби з будь-якими формами примусової праці;

e) підтримка дій зі скасування дитячої праці;

f) підтримка дій, направлених на зменшення дискримінації при

працевлаштуванні та на робочих місцях;

g) підтримка запобіжних заходів зі збереження навколишнього середовища;

h) підтримка ініціатив пропагування відповідальності за стан навколишнього середовища;

i) підтримка розвитку та розповсюдження технологій, дружніх до навколишнього середовища; а також

j) протидія корупції у всіх її проявах, включаючи вимагання та хабарництво.

1. https://www.unaids.org/ru/resources/fact-sheet [↑](#footnote-ref-1)
2. Antiretroviral Therapy Adherence Support: Recommendations and Future Directions [K. Rivet Amico](https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1545109712459041), PhD, [Catherine Orrell](https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1545109712459041), MBChB, MSc, MMed; First Published January 18, 2013 Research [https://doi.org/10.1177/1545109712459041](https://doi.org/10.1177%2F1545109712459041) [↑](#footnote-ref-2)
3. Associations between availability and coverage of HIV-prevention measures and subsequent incidence of diagnosed HIV infection among injection drug users. *Wiessing L, Likatavicius G, Klempová D, Hedrich D, Nardone A, Griffiths P* *Am J Public Health. 2009 Jun; 99(6):1049-52.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Mannheimer, SB, Matts, J, Telzak, E Quality of life in HIV-infected individuals receiving antiretroviral therapy is related to adherence. AIDS Care. 2005;17(1):10–22. [↑](#footnote-ref-4)
5. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4174506/> [↑](#footnote-ref-5)
6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3775865/> [↑](#footnote-ref-6)
7. THE GLOBAL RESPONSE AND UNMET ACTIONS FOR HIV AND SEX WORKERS Kate Shannon1, Anna-Louise Crago2, Stefan D. Baral3, Linda-Gail Bekker4, Deanna Kerrigan3, Michele R. Decker3, Tonia Poteat3, Andrea L. Wirtz3, Brian Weir3, Marie-Claude Boily5, Jenny Butler6, Steffanie A. Strathdee7, and Chris Beyrer3; Lancet. 2018 August 25; 392(10148): 698–710. doi:10.1016/S0140-6736(18)31439-9 [↑](#footnote-ref-7)
8. Wiessing L, Likatavicius G, Klempová D, Hedrich D, Nardone A, Griffiths P. Associations between availability and coverage of HIV-prevention measures and subsequent incidence of diagnosed HIV infection among injection drug users. Am J Public Health. 2009;99:1049–52. [↑](#footnote-ref-8)
9. Van den Berg C, Smit C, Van Brussel G, Coutinho RA, Prins M. Full participation in harm reduction programmes is associated with decreased risk for human immunodeficiency virus and hepatitis C virus: evidence from the Amsterdam cohort studies among drug users. Addiction. 2007;102:1454–62. [↑](#footnote-ref-9)
10. Al-Dakkak I, Patel S, McCann E, Gadkari A, Prajapati G, Maiese EM. The impact of specific HIV treatment-related adverse events on adherence to antiretroviral therapy: a systematic review and meta-analysis. AIDS Care. 2013;**25**(4):400–414. doi:10.1080/09540121.2012.712667 [↑](#footnote-ref-10)
11. Beer L, Heffelfinger J, Frazier E, et al. Use of and adherence to antiretroviral therapy in a large U.S. sample of HIV-infected adults in care, 2007–2008. Open AIDS J. 2012;**6**:213–223. doi:10.2174/1874613601206010213 [↑](#footnote-ref-11)
12. Ortego, C, Huedo-Medine, TB, Llorca, J, Sevilla, L, Santos, P Adherence to highly active antiretroviral therapy (HAART): A meta-analysis [published online ahead of print]. AIDS Behav. 2011. [↑](#footnote-ref-12)
13. [Lucas Wiessing](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Wiessing+L&cauthor_id=28431584)[1](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-1), [Marica Ferri](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Ferri+M&cauthor_id=28431584)[2](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-2), [Vendula Běláčková](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=B%C4%9Bl%C3%A1%C4%8Dkov%C3%A1+V&cauthor_id=28431584)[3](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-3)[4](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-4)[5](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-5),  Monitoring quality and coverage of harm reduction services for people who use drugs: a consensus study: Harm Reduct J, 2017 Apr 22;14(1):19, doi: 10.1186/s12954-017-0141-6. [↑](#footnote-ref-13)
14. Strike C, Watson TM, Lavigne P, Hopkins S, Shore R, Young D, et al. Guidelines for better harm reduction: evaluating implementation of best practice recommendations for needle and syringe programs (NSPs). Int J Drug Policy. 2011;22:34–40. [↑](#footnote-ref-14)
15. EMCDDA. Best practice portal. Lisbon: EMCDDA; 2017. <http://www.emcdda.europa.eu/best-practice>. Accessed 20 Mar 2017. [↑](#footnote-ref-15)
16. Ferri M, Bo A. Best practice promotion in Europe: a web-based tool for the dissemination of evidence-based demand reduction interventions. Drugs Educ Prev Policy. 2013;20:331–7. [↑](#footnote-ref-16)
17. Балакірєва О., канд. соціол. наук Бондар Т., канд. соціол. наук Шевченко С., канд. соціол. наук Галустян Ю., канд. соціол. наук Левцун О., канд. соціол. наук: Оцінка і покращення доступу до послуг профілактики, тестування та лікування серед молодих представників груп ризику щодо епідемії ВІЛ/СНІД». [↑](#footnote-ref-17)
18. Підконтрольна Українському уряду територія. [↑](#footnote-ref-18)
19. Дані ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» (2021). [↑](#footnote-ref-19)
20. Підконтрольна Українському уряду територія. [↑](#footnote-ref-20)
21. ПДВ не може включатися у вартість наданих послуг. [↑](#footnote-ref-21)