

**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 25 травня 2021 року № 263

Голова тендерного комітету

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

**ОГОЛОШЕННЯ № 263**

**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 Послуг з проведення ринкових досліджень (Дослідження затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я),** в рамках реалізації проекту 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 проекту 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 затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я).
2. **Характеристика предмету закупівлі, у тому числі необхідні** **технічні, якісні, кількісні та інші параметри:** визначені в Додатку № 2.
3. **Кінцевий термін подання тендерних пропозицій:**
**«10» червня 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-2021-04-27-001232-b>
6. **Строк дії тендерної пропозиції:** тендерна пропозиція повинна бути дійсна протягом 90 (дев’яносто) календарних днів.
7. **Строк надання послуг: червень - грудень 2021 року.**
8. **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 **«10» червня 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 **«17» червня 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.
* 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).
1. **Критерії оцінки тендерних пропозицій, які відповідатимуть обов’язковим технічним та кваліфікаційним вимогам:**
* 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, е-mail: 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«Технічне завдання»;
* 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».

**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 затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я), в рамках проекту Глобального фонду за адресою 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41» **«НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 14:00, «10» червня 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 затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я), в рамках проекту Глобального фонду за адресою 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41» **«НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 14:00, «17» червня 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 громадського здоров’я та/або соціологічних досліджень  (надати перелік проектів за вказаною тематикою, виконаних організацією-учасником за період з 2015  по 2020 роки). | 1. Лист-повідомлення в довільній формі про діяльність Учасника протягом 2015-2020 років за напрямом громадського здоров’я.
2. Лист-повідомлення в довільній формі про діяльність Учасника протягом 2015-2020 рр. із зазначенням переліку послуг та компаній, яким аналогічні послуги надавались протягом зазначеного періоду.
 |
| **2.** | Наявність працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід. | 1. Довідка в довільній формі щодо наявності фахівців (не менше 2), з досвідом організації та проведення досліджень у сфері громадського здоров’я на національному/регіональному рівні, яких буде залучено до адміністративної/ управлінської діяльності в межах предмету закупівлі, освітньо-кваліфікаційний рівень вищої освіти – молодший спеціаліст/бакалавр/спеціаліст/ магістр за спеціальністю (напрямом) «Соціологія», та/або «Соціальна педагогіка», та/або «Медицина», та/або  «Громадське здоров’я», та/або «Економіка», та/або «Психологія», та/або «Менеджмент в охороні здоров’я».  Дані фахівці мають володіти необхідними знаннями та досвідом 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.2. Скановані копії документів, які підтверджують відповідний рівень освіти вищезазначених працівників.3. Резюме одного з вищезазначених працівників, який має не менше, ніж трирічний досвід за напрямом проведення досліджень та досвід за напрямом громадського здоров’я. |
| **3.** | Відповідність вимогам щодо виконання дослідження, в тому числі, детального опису дизайну дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, процедури доступу до цільових груп. | Підписана Технічна пропозиція, що має містити детальний опис методології дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, процедури доступу до цільових груп у відповідності до Додатку № 2 «Технічне завдання». |
| **4.** | 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). |
| **5.** | 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. |
| **6.** | Відсутність конфлікту інтересів учасника тендерної процедури. | Декларація за формою згідно Додатку №5. |

\*Невідповідність зазначеним вимогам призводить до автоматичної дискваліфікації.

**Додаток № 2**

**Технічні, якісні, кількісні та інші параметри послуг**

**ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ**

**ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я)**

1. **Обґрунтування** Відповідно до проміжних та кінцевого індикаторів Глобальної стратегії Всесвітньої організації охорони здоров’я (далі – ВООЗ) «The END TB» з 2020 по 2035 рік відсоток сімей, що мали катастрофічні витрати через туберкульоз, має становити 0%. Указом Президента України від 30 вересня 2019 року № 722/2019 «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року» підтримано  дотримання Цілей сталого розвитку України на період до 2030 року адаптованих з урахуванням національного контексту до резолюції Генеральної Асамблеї Організації Об’єднаних Націй від 25 вересня 2015 року № 70/1 глобальні цілі сталого розвитку до 2030 року[[1]](#footnote-1). Зокрема відповідно до цілі 3 «забезпечення здорового способу життя та сприяння благополуччю для всіх у будь-якому віці» передбачається виконання завдання зупинити епідемії ВІЛ/СНІДу та туберкульозу, у тому числі за рахунок використання інноваційних практик та засобів лікування. В Плані заходів щодо реалізації[[2]](#footnote-2)  на 2020-2023 роки, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 18 листопада 2020 р. № 1463-р[[3]](#footnote-3), передбачено виконання наступних заходів, що стосуються послуг пацієнтам з туберкульозом:
* впровадження на регіональному рівні систем соціальної підтримки та соціальної реінтеграції хворих на туберкульоз відповідно до індивідуальних потреб шляхом включення соціальних питань до регіональних програм, в яких передбачити залучення служб соціального захисту населення, неурядових організацій та центрів зайнятості;
* забезпечення фінансування регіональних програм соціальної підтримки хворих на туберкульоз;
* розроблення та затвердження нормативно-правового акту щодо забезпечення охоплення медичними послугами соціально вразливих груп населення, які не отримують належним чином медичних послуг та мають підвищений ризик розвитку захворювання на туберкульоз;
* забезпечення транспортування зразків біологічного матеріалу з метою своєчасної мікробіологічної діагностики туберкульозу на регіональному рівні, у тому числі із залученням різних джерел фінансування;
* забезпечення амбулаторного лікування хворих з підтвердженим діагнозом туберкульозу, в тому числі з використанням інтерактивних методів, з першого дня призначення лікування;
* розроблення та затвердження механізму фінансування паліативного лікування туберкульозу.

 Надання медичних послуг пацієнтам з туберкульозом врегульовано Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення»[[4]](#footnote-4) через реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі – ПМГ). В свою чергу умови та обсяг фінансування закладів охорони здоров’я за ПМГ затверджуються на щорічній основі постановою Кабінету Міністрів України (далі – КМУ), а умови та специфікацію пакетів медичних послуг розробляються та затверджуються Національною службою здоров’я України (далі – НСЗУ). Витрати на симптоматичне лікування туберкульозу, вироби медичного призначення, витратні матеріали для лабораторних досліджень мають забезпечуватися за рахунок коштів місцевих бюджетів. Проте в ряді випадків це не покривається в повній мірі.

 Що стосуються соціальної підтримки пацієнтів з туберкульозом, як складової комплексного людино-орієнтованого підходу із забезпечення прихильності до лікування та забезпечення ефективності лікування туберкульозу за рекомендаціями ВООЗ[[5]](#footnote-5), то наразі цей напрямок забезпечується переважно за підтримки міжнародних донорських організацій та в кількох регіонах за рахунок коштів регіональних програм протидії туберкульозу. Таким чином, визначення регіональних потреб на соціальну підтримку пацієнтів з туберкульозом залишається актуальним питанням.

 За результатами операційного дослідження[[6]](#footnote-6), проведеного на замовлення Державної установи «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України» (далі – Центр) 43% пацієнтів витрачали власні кошти за під час етапу діагностики (14% пацієнтів до 100 грн, 29% - від 100 до 500 грн, 21% від 500 до 1000 грн та 36% - понад 1000 грн). Серед інших бар’єрів пов’язаних, пов’язаних із додатковими витратами пацієнтів або необхідністю забезпечення додаткових послуг чи затрат під час лікування туберкульозу, визначено побічні реакції на протитуберкульозні препарати, тривалість лікування та неможливість довгострокового перебування в стаціонарі, доступність амбулаторного лікування, транспортні витрати, психологічні проблеми, фінансові труднощі, наявність супутньої патології. Отже, визначення реальних витрат пацієнтів на всіх етапах лікувального процесу туберкульозу потребує додаткового вивчення.

 Підсумовуючи наведене, для комплексної оцінки вартості послуг пацієнтам з туберкульозом слід врахувати власні витрати пацієнтів, не пов’язані з медичними послугами, медичні послуги, соціальні потреби пацієнтів на всіх етапах надання медичної допомоги, включаючи виявлення, діагностику та лікування, в залежності від наступних факторів:

* лікарська стійкість (лікарсько-чутливий туберкульозу, лікарсько-стійкий ТБ);
* локалізація ТБ процесу (легеневий, позалегеневий ТБ);
* етап лікування (амбулаторний, стаціонарний);
* важкість перебігу захворювання (побічні реакції, потреба в інтенсивній терапії, хірургічному лікуванні);
* наявність супутньої патології (ВІЛ-інфекція, цукровий діабет, гепатит, ниркова патологія, серцево-судинні захворювання, ендокринологічні розлади тощо);
* соціальний статус пацієнтів (бездомні, малозабезпечені, алко – та/або наркозалежні, особи без документів, мігранти, втрутрішньопереміщені особи тощо);

За статистичними даними згідно з формою звітності №2-ВІЛ/СНІД "Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) за 2020 рік" (затверджено наказом МОЗ України від 05.03.2018 №180)  під нагляд в Україні протягом 2020 року з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекція взято 15658 осіб. Серед взятих  під нагляд 43% (6686 осіб) складають особи з III - IVстадією, більшість з яких мали важкі опортуністичні захворювання, які потребують лікування.  Діагноз ко-інфекції  ВІЛ/ТБ діагностовано у 1663 особи з вперше виявленою ВІЛ-інфекцією.

 Розпорядженням Кабінету міністрів України від 27 листопада.2019 року схвалена «Державна стратегія у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року».

 Головною метою Стратегії є подолання епідемій ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів як глобальних загроз громадському здоров’ю та благополуччю населення, покращення якості і тривалості життя, зменшення рівня захворюваності, інвалідизації та смертності шляхом створення та функціонування ефективних, інноваційних, гнучких систем надання якісних і доступних послуг профілактики, діагностики, лікування, догляду та підтримки, що базуються на правах та потребах людини і пацієнта.

 Пріоритетними під час формування та впровадженні заходів з реалізації Стратегії вважаються ключові групи населення - групи населення, визначені відповідно до рекомендацій МОЗ, які з урахуванням певних поведінкових практик, фізичних та психофізіологічних станів та інших умов, доказово впливають на підвищені ризики інфікування ВІЛ-інфекцією, вірусними гепатитами або туберкульозом.

 З метою реалізації Стратегії розроблений ПЛАН заходів на 2021 – 2023 роки щодо реалізації Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, який включає заходи для:

* забезпечення доступу ключових груп населення до комплексних профілактичних послуг за рахунок державного та місцевого бюджетів, у тому числі ЗПТ;
* елімінація передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини;
* впровадження комплексних профілактичні комунікаційних програми громадського здоров’я,
* забезпечення всебічного доступу до лікування ВІЛ-інфекції;
* забезпечити проведення своєчасного моніторингу лікування, профілактики резистентності; забезпечення доступу до діагностики, лікування та профілактики опортуністичних інфекцій в рамках програми медичних гарантій;
* забезпечити розширення та повноцінне впровадження людино-орієнтованих моделей лікування хворих на туберкульоз з акцентом на впровадження ефективних моделей амбулаторного лікування із забезпеченням доступу до психосоціального супроводу;
* забезпечити доступ до нових препаратів та сучасних короткострокових схем у лікуванні туберкульозу;
* забезпечити доступ хворих на туберкульоз до лікування антиретровірусними препаратами, замісної підтримувальної терапії, лікування вірусних гепатитів, діагностики та лікування побічних ефектів протитуберкульозних препаратів і сприяти проведенню заходів з формування прихильності до лікування.

Однією з основних умов реалізації Стратегії є забезпечення сталого фінансування пов’язаних з нею програм та заходів, зокрема:

* забезпечення пріоритету фінансування програм протидії ВІЛ-інфекції, вірусним гепатитам та туберкульозу за рахунок державного та місцевих бюджетів та незалежності від зовнішнього (донорського) фінансування як ключової передумови забезпечення сталості та безперервності надання послуг.

Відповідно до частини п’ятої статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції фінансують місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров’я.

Витрати пацієнтів не покриваються в повному обсязі. Відсутність коштів на дообстеження при діагностиці опортуністичних хвороб, туберкульозу, вірусних гепатитів, на дороговартісне інструментальне обстеження, КТ, МРТ. Не завжди покриваються витрати на профілактику та лікування опортуністичних хвороб. Не компенсуються витрати на лікування супутньої патології, побічних дій протитуберкульозної та антиретровірусної терапії. Транспортні витрати, соціальний статус можуть ставати бар’єром для своєчасного відвідування лікаря, обстеження та забезпечення безперервності прийому протитуберкульозної, антиретровірусної терапії.

1. **Мета дослідження:**

Визначити обсяги та основні фактори витрат на лікування та інші пов’язані послуги, серед людей, які хворіють на туберкульоз та серед людей хворих на ВІЛ-інфекцію.

1. **Завдання дослідження:**

Зазначені фактори відповідають інструменту ВООЗ із розрахунку вартості послуг для пацієнтів із туберкульозом «Tuberculosis patient cost surveys: a handbook»[[7]](#footnote-7) .

Оцінка має охоплювати наступні витрати на етапах надання медичної допомоги (профілактика, виявлення, діагностика, лікування):

* транспортні витрати (пацієнта та медичних закладів для доставки біологічного матеріалу та протитуберкульозних препаратів, антиретровірусних препаратів);
* медичні послуг із виявлення туберкульозу (скринінгове анкетування, фізикальне обстеження, загальноклінічні методи обстеження);
* медичні послуги із діагностики туберкульозу (огляд пацієнта, мікробіологічна діагностика туберкульозу та інструментальні методи обстеження для легеневого ТБ (радіологічне обстеження органів грудної порожнини, бронхоскопія) або позалегеневого ТБ (КТ, МРТ, УЗД тощо);
* медичні послуги із діагностики ВІЛ-інфекції (тестування ШТ, ІФА, перенаправлення);
* медичні послуги із діагностики вірусних гепатитів та супутньої патології;
* медичні послуги із встановлення діагнозу туберкульозу (мікробіологічна діагностика та визначення чутливості до протитуберкульозних препаратів, лабораторне обстеження (загальний аналіз крові та сечі) біохімія крові, цитологія, гістологія), інструментальні методи дослідження;
* медичні послуги із встановлення діагнозу ВІЛ (підтверджувальний та ідентифікаційний етапи, індексне тестування) та стадії ВІЛ-інфекції (фізикальне обстеження, загальноклінічні аналізи (при потребі), скринінг на туберкульоз, при підозрі на опортуністичну інфекцію дообстеження (загальний аналіз крові та сечі; біохімія крові, цитологія, гістологія додаткові аналізи на маркери інфекції, рентгенологічне дослідження, УЗД, КТ, МРТ, перенаправлення на консультацію до вузькопрофільних спеціалістів);
* послуги на стаціонарному етапі лікування (призначення та корекція лікування, контроль лікування, медичні маніпуляції, моніторинг лікування, лікування побічних реакцій та супутньої патології, лікування в умовах палати інтенсивної терапії чи хірургічне лікування, харчування пацієнтів та догляд за пацієнтом);
* медичні послуги на амбулаторному етапі лікування ВІЛ, моніторинг лікування, лікування та профілактика побічних реакцій, сприяння прихильності до лікування;
* медичні послуги на амбулаторному етапі лікування туберкульозу (контроль лікування (ДОТ або відео-ДОТ, інші інтерактивні методи контролю лікування), моніторинг лікування, лікування та профілактика побічних реакцій);
* індивідуальні соціальні потреби пацієнтів в залежності від соціального статусу (юридична підтримка, відновлення документів, харчова підтримка, соціальна реабілітація тощо).

1. **Загальна методологія та організація дослідження**

Дане дослідження має кабінетній та кількісний етапи. На першому етапі буде проведене кабінетне дослідження.  На другому етапі буде проведене кількісне дослідження, опитування методом особистого інтерв'ю.

Для кількісного дослідження будуть розроблені анкети для проведення опитування.

**Вибірка:** вибірка квотна, повинна відповідати генеральній сукупності цільових груп. Кількість респондентів вибірки 1200, з них:

* Люди, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ) або батьки/опікуни клієнтів центрів СНІДу - 600 одиниць;
* Люди, які живуть з ТБ або батьки/опікуни пацієнтів протитуберкульозних диспансерів - 600 одиниць;

**Цільові групи дослідження**

* Люди, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ) або батьки/опікуни клієнтів центрів СНІДу:
* Перебувають на стаціонарному лікуванні;
* Перебувають на амбулаторному лікуванні;
* Мають I або II клінічну стадію;
* Мають III клінічну стадію;
* Мають IV клінічну стадію;
* Вперше діагностовано;
* Перебувають на лікуванні тривалий час.
* Люди, які живуть з ТБ або батьки/опікуни пацієнтів протитуберкульозних диспансерів:
	+ Перебувають на стаціонарному лікуванні;
	+ Перебувають на амбулаторному лікуванні та отримують послуги соціального супроводу;
	+ Перебувають на амбулаторному лікуванні та не отримують послуги соціального супроводу.

**Критерії включення:**

* Перебувають на лікуванні не менше 1 місяця;
* Не перебувають у стані наркотичного чи алкогольного сп’яніння на час участі в дослідженні.

**Географія дослідження**

 Дослідження має охоплювати області Північної, Південної, Східної, Західної та Центральної України з найвищими показниками захворювання на ТБ та ВІЛ серед населення, станом на 2020 рік[[8]](#footnote-8):

1. Дніпропетровська область
2. Львівська область
3. Одеська область
4. Харківська область
5. Київська область
6. Чернігівська область
7. Житомирська область

 Дослідження повинно проводитись серед міського та сільського населення.

 Остаточний перелік регіонів та їх кількість пропонує Виконавець дослідження, відповідно до стратегії вибірки, у подальшому – кількість і перелік можуть бути уточнені на етапі погодження протоколу. Кількість одиниць дослідження та географія дослідження має бути узгоджена із Замовником на етапі розробки та погодження Протоколу дослідження.

 Для проведення дослідження Виконавець послуг формує та координує робочу групу з 6 експертів у сфері протидії туберкульозу, серед яких – щонайменше одна особа представляє Замовника послуг.

**4. Строк проведення дослідження:** червень 2021 року – грудень 2021 року.

 **5. Складові (структура) послуги з проведення дослідження**

**Етап 1: Підготовчий етап:**

1. Послуга з підготовки протоколу дослідження;
2. Послуга з підготовки до збору даних дослідження;

**Етап 2: Польовий етап**:

1. Послуга з проведення кабінетного дослідження;
2. Послуга з проведення збору даних дослідження;
3. Послуга з підготовки масиву даних;

**Етап 3. Обробка даних, підготовка звіту**

1. Послуга з аналізу даних дослідження в частині ТБ;
2. Послуга з аналізу даних дослідження в частині ВІЛ-інфекції;
3. Послуга з написання звіту дослідження;
4. Послуга з підготовки та проведення презентації результатів дослідження;

 **Технічні вимоги до предмету закупівлі:**

Послуги з проведення дослідження «Дослідження затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я» мають відповідати наступним технічним вимогам

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

1. Послугу з підготовки протоколу дослідження.

Результатом надання послуги є Протокол, який має відповідати наступним вимогам:

1.1 Має бути наданий Замовнику в електронному форматі;

1.2 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 (розрахунок вибіркової сукупності та її структура, механізм рекрутингу респондентів, механізм здійснення контролю);
* Географія дослідження;
* Методи аналізу даних;
* Календарний план;
* Етичні засади проведення дослідження;
* Додатки (за необхідності).

Протокол дослідження розробляється на основі керівництва за авторством Всесвітньої організації охорони здоров'я “Tuberculosis patient cost surveys: a handbook”[[9]](#footnote-9) (2017).

1. Послугу з підготовки до збору даних. Результатом надання послуги є:
	1. Сформована робоча група, що відповідає наступним вимогам:
		* Робоча група має бути сформована з 6 експертів, задіяних при проведенні дослідження для надання експертизи на кожному етапі дослідження. Робоча група має бути сформована з працівників НГО, фтизіатрів, експертів національного рівня, що працюють у сфері протидії туберкульозу, Експертів, які працюють у сфері надання послуг з профілактики ВІЛ, лікарів та узгоджується із Замовником.
	2. Адаптована анкета дослідження в частині ТБ (додаток 1). Анкета має відповідати наступним вимогам:
		* Має бути надана Замовнику в електронному форматі;
		* Має бути узгоджена з робочою групою;
		* Має містити блоки питань, які сприятимуть виконанню мети та завдань дослідження.
	3. Розроблена анкета дослідження в частині ВІЛ-інфекції, Анкета має відповідати наступним вимогам:
		* Має бути надана Замовнику в електронному форматі;
		* Має бути узгоджена з робочою групою;
		* Має містити блоки питань, які сприятимуть виконанню мети та завдань дослідження.
		* Анкета має містити щонайменше наступні блоки:
			+ Витрати пацієнтів, пов’язані з діагностуванням;
			+ Витрати пацієнтів, пов’язані з лікуванням;
			+ Витрати на лабораторні дослідження, пов'язані з ВІЛ-інфекцією;
			+ Наявність опортуністичних інфекцій та витрати на їх діагностику та лікування;
			+ Витрати на профілактику опортуністичних інфекцій (ліки: ізоніазид, бісептол);
			+ Наявність інших інфекційних захворювань.
	4. Схвальний висновок етичної експертизи Протоколу та інструментарію дослідження (анкети та інформованої згоди).
	5. Тиражування інструментарію та інструкцій, супровідних матеріалів дослідження.
	6. Сформовані регіональні дослідницькі команди у відібраних регіонах.

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

1. Послуга з проведення кабінетного дослідження. Результатом надання послуги є аналітичний звіт, що має відповідати наступним вимогам:
	1. Має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
	2. Мати достатній огляд літературних джерел щодо затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою та лікуванням ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я тощо;
	3. Має відповідати на головні питання дослідження;
	4. Мати таку структуру:
* Вступна частина (титульний аркуш, список авторів, зміст, скорочення та умовні познаки);
* Актуальність;
* Аналіз наявних міжнародних публікацій щодо ватрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я;
* Аналіз міжнародних керівництв та рекомендацій щодо інструментарію задля вивчення затрат пацієнтів;
* Аналіз наявних публікацій та звітів досліджень на ватрат пацієнтів на рівні системи охорони здоров'я в Україні;
* Аналіз законодавчих актів, що регулюють ватрат пацієнтів на рівні системи охорони здоров'я в Україні, в тому числі ватрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ;
* Висновки;
* Список використаних джерел;
* Додатки (за необхідності).
1. Послугу з проведення збору даних дослідження – рекрутингу респондентів та проведення анкетування. Результатом надання послуги є:
	1. Організація та проведення навчання для регіональних координаторів дослідження.
	2. Проведення збору даних дослідження в частині ТБ, що включає:
* Рекрутинг 600 респондентів (550 планових та 50 у рамках пре-тесту анкети);
* Компенсацію респондентам за витрачений на анкетування час;
* Збір інформації про респондентів з медичних карток;
* Проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face або з використанням онлайн платформи) із 600 респондентами (550 планових та 50 у рамках пре-тесту анкети);
* Здійснення контролю якості збору даних шляхом проведення 14 моніторингових візитів до областей-учасниць та консультаційний супровід регіональних команд на місцях.
	1. Проведення збору даних дослідження в частині ВІЛ-інфекції, що включає:
* Рекрутинг 600 респондентів (550 планових та 50 у рамках пре-тесту анкети);
* Компенсацію респондентам за витрачений на анкетування час;
* Збір інформації про респондентів з медичних карток;
* Проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face або з використанням онлайн платформи) із 600 респондентами (550 планових та 50 у рамках пре-тесту анкети);
* Здійснення контролю якості збору даних шляхом моніторингових візитів до областей-учасниць та консультаційний супровід регіональних команд на місцях.
1. Послугу з підготовки масивів даних. Результатом надання послуги є два окремих очищених масива даних у форматі .sav, повністю сумісному з SPSS версії 17 і пізніше та окремо відкриті питання у форматі .xls. Масиви мають відповідати наступним вимогам:
	1. Не мають містити продубльований анкет, логічних або механічних помилок;
	2. Мають відповідати вибірці дослідження;
	3. За потреби масиви мають бути зважені.

**Етап 3. Обробка даних, підготовка звіту**, **що включає:**

1. Послугу з аналізу даних дослідження в частині ТБ

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.

Аналіз даних повинен містити показники та індикатори відповідно до таблиць в додатку 2.

1. Послугу з аналізу даних дослідження в частині ВІЛ-інфекції

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.

1. Послугу з написання звіту дослідження
	1. Звіт з результатами дослідження має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
	2. Резюме з результатами дослідження має бути надане Замовнику в електронному форматі.
	3. Забезпечення проведення підсумкової етичної експертизи результатів дослідження.

Результатом надання послуги з аналізу даних є аналітичний звіт. Звіт має бути написаний українською мовою за структурою, що попередньо узгоджена із Замовником. 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 (кабінетного аналізу та кількісного дослідження), висновки, рекомендації та перелік джерел посилання. Додатки розміщують після основної частини звіту та містять додаткову або довідникову інформацію. Загальний обсяг звіту не повинен перевищувати 100 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 готується Резюме дослідження. Резюме дослідження це окремий, самостійний документ, який має містити опис методології дослідження, основні результати дослідження та рекомендації. 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. Також на виконавця покладається верстка аналітичного звіту та резюме дослідження. Верстка має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

1. Послугу з підготовки та проведення презентації результатів дослідження. Результатом надання послуги є:
	1. Презентація дослідження

На основі аналітичного звіту та після його узгодження Виконавець готує презентацію дослідження. Презентація підготовлюється в електронному вигляді, форматі .pptx. Презентація має містити короткий опис методології дослідження, дизайну дослідження, результатів аналізу даних, висновки та рекомендації. Презентація погоджується із Замовником дослідження.

Дизайн презентації має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

* 1. Проведення презентації

Проведення презентації включає організацію презентації (запрошення учасників, визначення формату презентації, організація кейтерингу за необхідності), та безпосередню презентацію дослідження.

Формат проведення презентації погоджується з Замовником.

За результатами презентації Замовнику надається фотозвіт та/або відеозапис презентації.

**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 із копією на адресу відповідального фахівця від Замовника;
4. Для документів необхідно використовувати наступне: 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.
5. **Очікуваний результат робіт та послуг :**
	* + 1. Протокол та інструментарій дослідження.
			2. Технічний звіт про хід дослідження і дотримання вибірки, а також результати моніторингових візитів та контролю (надати оригінал).
			3. Фінансовий звіт (у відповідності до Форми розрахунку бюджету до Лоту 1) про проведення дослідження (надати оригінал).
6. Очищений масив даних за результатами анкетування(у форматі .csv та .sav та окремо відкриті питання у форматі .xls)
7. Аналітичний звіт за результатами дослідження за попередньо узгодженою структурою з експертами та Замовником українською мовою.
8. Резюме дослідження українською мовою.
9. Презентація за основними результатами дослідження та рекомендаціями (у форматі .pptx).
10. Проведення презентації (щонайменше 2 презентації)
11. Усі результати робіт (окрім документів з пункту 2 та 3) передаються Замовнику в електронному форматі.

**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.

**Додаток № 3**

**ФОРМА ЦІНОВОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва учасника), надаємо свою цінову пропозицію щодо участі у тендері на закупівлю **ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Дослідження затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я)** 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: 31.12.2021 |
| 2 | **Умови оплати:** | Оплата послуг здійснюється на умовахоплати 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 затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я) |  |
| **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[[10]](#footnote-10) 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 Послуг з проведення ринкових досліджень (Дослідження затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я) в рамках проекту 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 затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я), в рамках реалізації проекту 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.president.gov.ua/documents/7222019-29825>) [↑](#footnote-ref-1)
2. (https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1414-2019-%D1%80#n8) [↑](#footnote-ref-2)
3. (<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1463-2020-%D1%80#Text>) [↑](#footnote-ref-3)
4. (<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2168-19#Text>) [↑](#footnote-ref-4)
5. (<https://www.euro.who.int/ru/health-topics/Health-systems/pages/publications/2017/a-people-centred-model-of-tb-care-2017>) [↑](#footnote-ref-5)
6. (https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/Bariery\_likuvannia\_TB\_report.pdf) [↑](#footnote-ref-6)
7. (<https://www.who.int/tb/publications/patient_cost_surveys/en/>) [↑](#footnote-ref-7)
8. https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/Bariery\_likuvannia\_TB\_report.pdf [↑](#footnote-ref-8)
9. https://www.who.int/tb/publications/patient\_cost\_surveys/en/ [↑](#footnote-ref-9)
10. ПДВ не може включатися у вартість наданих послуг. [↑](#footnote-ref-10)