

**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» жовтня 2022 року № 131

Заступник голови тендерного комітету

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Є.С. Ярмак

**ОГОЛОШЕННЯ № 131**

**про проведення запиту цінових пропозицій**

Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України» (далі – Замовник) оголошує закупівлю за процедурою «запит цінових пропозицій» на закупівлю **ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії(АРТ) пацієнтам з туберкульозом»),** в рамках реалізації програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Послуги) та запрошує Вас подати цінову 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 – програма 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 ринкового дослідження (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії(АРТ) пацієнтам з туберкульозом»).
2. **Характеристика предмету закупівлі, у тому числі необхідні** **технічні, якісні, кількісні та інші параметри:** визначені в Додатку № 2 «Технічна специфікація».
3. **Кінцевий термін подання цінових пропозицій:**    
   «04» листопада 2022 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. **Очікувана вартість закупівлі**: 593 540,00 грн.
6. **Строк дії цінової пропозиції:** цінова пропозиція повинна бути дійсна протягом 90 (дев’яносто) календарних днів.
7. **Строк надання послуг:** згідно Додатку № 2.1. «Календарний план».
8. **Контактні дані для подачі цінової пропозиції:** цінова пропозиція, яка складається з документів, зазначених у п. 12, повинна надсилатись у вигляді сканованих копій та мати чіткий вигляд повного (завершеного) документу, печатки, підпису і т.ін., на електрону адресу: [v.klevtsova@phc.org.ua](mailto:v.klevtsova@phc.org.ua) із зазначенням у темі листа: **«Цінова пропозиція на закупівлю код ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії(АРТ) пацієнтам з туберкульозом»),** до уваги: головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, тел.: ([050) 508-62-46](mailto:050)508-62-46)».
9. **Організаційні вимоги:**

* Юридична особа або Фізична особа-підприємець за законодавством України.
* Послуги будуть надаватись та оплачуватись на підставі договорів, що будуть укладатись з Переможцем у 2022 році - на виконання Етапу № 1 та Етапу № 2, а також у 2023 році – на виконання Етапу № 3 та Етапу № 4.
* Вартість послуг запропонована Переможцем може бути змінена лише у бік зменшення з урахуванням фактичного рівня використання коштів Замовника.
* Оплата Послуги здійснюється після її надання в повному обсязі або частинами, протягом 10 банківських днів з дати підписання сторонами Акту наданих послуг.

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, цінова пропозиція такого Учасника буде відхилена.

1. **Критерії оцінки цінових пропозицій:**

* Ціновий критерій.

1. **Цінова пропозиція обов’язково має включати в себе:**
2. документи, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям та передбачені Додатком № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
3. підписаний Додаток № 2 «Технічна специфікація»
4. підписаний Додаток № 2.1. «Календарний план»;
5. заповнений та підписаний Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
6. заповнений та підписаний Додаток № 4 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
7. витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань;
8. статут або інший установчий документ (для юридичних осіб) та/або опис з кодом, необхідним для доступу до електронних документів Учасника (виписка, статут);
9. іншу інформацію і документами, які учасник вважає за необхідне подати.
10. **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).
11. **Додатками до цього оголошення є:**

* Додаток № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
* Додаток № 1.1. Довідка про досвід виконання аналогічних договорів
* Додаток № 2 «Технічна специфікація»;
* Додаток № 2.1. «Календарний план»;
* Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
* Додаток № 4 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
* Додаток № 5 «Кодекс поведінки постачальників»;
* Додаток № 6 «Протокол дослідження».

**Правила оформлення цінової пропозиції учасника:**

1. Цінова 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. Скановані документи у повному обсязі, згідно п. 14 повинні бути надіслані учасником на електрону адресу: [v.klevtsova@phc.org.ua](mailto:v.klevtsova@phc.org.ua) з зазначенням у темі листа: **«Цінова пропозиція на закупівлю код ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії(АРТ) пацієнтам з туберкульозом»)».**
4. Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй ціновій пропозиції несе учасник.
5. Надані учасниками цінові пропозиції мають бути дійсними без змін впродовж не менш ніж 90 (дев’яносто) календарних днів з дня їх подання.
6. Ціни в пропозиції мають бути вказані у гривнях, без податку на додану вартість, оскільки поставка товару/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»
7. До участі у оцінці пропозицій Комітетом із закупівлі допускаються цінові пропозиції, які повністю відповідають умовам цього Оголошення.
8. Постачальник зобов’язаний дотримуватись вимог Кодексу поведінки постачальників, з текстом якого можна ознайомитись за посиланням в Додатку № 5**.**
9. Всі пропозиції, отримані після кінцевого терміну, розгляду не підлягають. Кожен учасник має право подати лише одну цінову пропозицію. У разі подання декількох цінових пропозицій одним учасником усі вони будуть відхилені.
10. Замовник має право відмінити закупівлю.
11. Замовник залишає за собою право вимагати від учасників додаткові матеріали або інформацію, що підтверджують відповідність окремих положень пропозицій вимогам цього Оголошення.
12. 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 з вищою ціною, якщо буде прийняте рішення про те, що вища оцінка цінової пропозиції цього учасника виправдовує додаткову ціну/вартість.*

*Замовник залишає за собою право контрактувати декількох учасників.*

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

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

*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 закупівлі) учасників закупівлі 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 закупівлі, якщо будь-яка інформація про учасника закупівлі повідомлена неправильно або недостовірно. Учасник несе особисту відповідальність за достовірність наданої ним інформації.*

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

*У випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов оголошення та/або питань, не врегульованих умовами оголошення, 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 виконання аналогічного (аналогічних) за предметом закупівлі договору (договорів) | Успішний досвід виконання Учасником аналогічних договорів\* (не менше одного).  На підтвердження досвіду виконання аналогічних договорів необхідно надати:  **1.1.** Довідку за формою, визначеною у **Додатку № 1.1** про виконання аналогічних договорів за підписом керівника або уповноваженої особи учасника та печаткою (за наявності).  Довідка обов’язково повинна містити інформацію про:   * найменування контрагента/замовника; * предмет договору; * номер договору, дату укладення договору та строки виконання; * регіони/населені пункти здійснення діяльності; * напрям діяльності та короткий опис завдань в межах дії договору; * контактні дані, ПІБ та посада представника/ів контрагента/замовника.   **1.2.** Скановані копії аналогічних договорів, зазначених у довідці у повному обсязі (з усіма укладеними додатковими угодами, додатками та специфікаціями до договору), та документи, що підтверджують їх виконання (акти наданих послуг тощо).  **1.3.** Лист-відгук від контрагента/замовника, якому надавались послуги в межах наданих договорів. Зміст листа-відгуку має містити підтвердження якісного виконання договору.  *\*Під аналогічним договором слід вважати договір з проведення якісного та/або кількісного дослідження в закладах охорони здоров’я з питань охорони здоров’я* |

\*Невідповідність зазначеним вимогам призводить до автоматичної дискваліфікації.

**Додаток № 1.1.**

**ДОВІДКА**

**про досвід виконання аналогічних договорів**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування контрагента/  замовника | Предмет договору | Номер договору, дата укладення та строки виконання договору | Регіони/ населені пункти здійснення діяльності | Напрями діяльності в межах дії договору та короткий опис завдань в межах виконання договору | Контактні дані, ПІБ та посада представника/ів контрагента/ замовника |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

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

*Уся інформація, надана у Довідці стосовно виконання аналогічних договорів, підтверджується сканованими копіями договорів у повному обсязі (з усіма укладеними додатковими угодами, додатками та специфікаціями до договору) та документів, що підтверджують їх виконання.*

**Додаток № 2**

**ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ**

**ДК 021:2015 – 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії (АРТ) пацієнтам з туберкульозом»)**

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

1. **Загальний опис предмету закупівлі**

**Предмет закупівлі:** ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії(АРТ) пацієнтам з туберкульозом»). Послуга надається за кошти програми Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією, з метою виконання програми «Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні».

**2. Актуальність дослідження**

ВІЛ-інфекція та туберкульоз (далі - ТБ) на сучасному етапі залишаються актуальною проблемою світової медицини. Інфографіка ВООЗ за 2019 рік демонструє, що якби у Європі 100 осіб були хворі на ТБ, то 12 з них в тому числі мали ВІЛ-позитивний статус, 15 зі 100 хворих на ТБ мали б форму із множинною лікарською стійкістю, а 23 особи не були б успішно вилікувані, проте у Європі станом на 2019 рік нараховувалося понад 275 000 хворих на ТБ[[1]](#footnote-1).

У тому числі поширення ВІЛ-інфекції та ТБ досі гостро стоїть і в Україні. За оціночними даними в Україні проживає понад 257 000 людей із ВІЛ[[2]](#footnote-2), а захворюваність на ТБ у 2019 році (нові випадки + рецидиви) становила 60,1 на 100 тис. населення. При цьому, один з восьми нових випадків ТБ мають поєднану інфекцію ТБ-ВІЛ.

У людей, які живуть з ВІЛ, ймовірність розвитку активного ТБ у 20-40 разів вищий, ніж у людей без ВІЛ-інфекції. ВІЛ та ТБ у поєднанні зумовлюють смертельну комбінацію інфекцій, кожна з яких прискорює розвиток іншої. Саме тому швидке виявлення та відповідне лікування мають життєво важливе значення для хворих[[3]](#footnote-3). Разом з тим, в Україні щорічно недовиявляється понад 20% хворих на ТБ, що сприяє подальшому поширенню інфекції[[4]](#footnote-4).

З 2018 року у 8 регіонах України смертність від ко-інфекції ТБ/ВІЛ перевищувала середньоукраїнське значення 3,4 на 100 тисяч населення (Одеська – 14,1, Дніпропетровська – 9,4, Миколаївська – 6,3, Донецька – 5,7, Київська – 6,0, Чернігівська – 3,6, Луганська – 3,5 області та м. Київ – 3,8)[[5]](#footnote-5)(з 2015 року показник смертності від ко-інфекції ТБ/ВІЛ по Україні зменшується в середньому на 4,0% в рік (з 4,6 на 100 тис. населення до 3,9 на 100 тис. населення відповідно).

Таким чином, у лікуванні ко-інфекції ТБ/ВІЛ важливими є вчасна діагностика та оперативне призначення лікування. Основним питанням, яке постає перед лікарем - коли і яке лікування необхідно призначати. Кінцевою метою терапії є досягнення виліковності туберкульозу та стабілізації перебігу ВІЛ-інфекції у хворого шляхом застосування режимів антимікобактеріальної (далі - АМБТ) та антиретровірусної терапії (АРТ), які дають можливість знизити рівень захворюваності та смертності від туберкульозу та ВІЛ-інфекції, вплинути на переривання ланцюга епідемічного процесу, максимально пригнітити реплікацію ВІЛ, відновити функцію імунної системи, продовжити та підвищити якість життя ВІЛ-інфікованих хворих на туберкульоз[[6]](#footnote-6).

Відповідно до клінічного протоколу про надання медичної допомоги хворим на поєднані захворювання – туберкульоз та ВІЛ-інфекцію АРТ необхідно починати усім хворим на ТБ/ВІЛ, в тому числі хворим на мультирезистентний туберкульоз (далі - МР ТБ), незалежно від кількості CD4-клітин якомога раніше протягом перших 2-х тижнів після призначення протитуберкульозного лікування. Окрім пацієнтів з туберкульозним менінгітом, коли призначення АРТ відтерміновується на 8 тижнів після призначення протитуберкульозного лікування.

Однак, є ситуації які потребують підвищеної уваги до пацієнта з боку медичних фахівців у зв’язку із особливостями одночасного прийому АРТ та АМБТ, що може проявлятися в:

* взаємодії протитуберкульозних (далі - ПТП), антиретровірусних препаратами (далі - АРВП), зокрема рифампіцину, епідеквіліну з ко-тримоксазолом та деяких АРВП;
* важливості досягнення високої прихильності до лікування;
* наявної токсичної дії препаратів;
* ризик розвитку синдрому відновлення імунної системи[[7]](#footnote-7).

Найбільш поширені побічні ефекти протитуберкульозних препаратів (ПТП), які можуть спостерігатися у пацієнтів - висип, лихоманка, гепатити. Особливо такі побічні реакції характерні для рифампіцину, ізоніазиду та піразинаміду. Ненуклеозидні інгібітори зворотної транскриптази та ко-тримоксазол викликають аналогічні побічні реакції. У зв’язку із цим сумісне призначення цих препаратів призводить до труднощів клінічного прийняття рішення щодо їх ведення, особливо якщо побічні реакції від АРТ чи протитуберкульозної терапії розвинулися конкурентно[[8]](#footnote-8).

Таким чином, вище зазначені ризики можуть впливати на непризначення чи відтермінування призначення АРТ, переривання лікування пацієнтами із ТБ, що впливає на перебіг поєднаних хвороб, а також на рівні виліковності та смертності серед ЛЖВ, які мають ко-інфекцію ТБ.

1. **Мета та завдання дослідження**

**Мета:** Проаналізувати існуючі стандарти лікування ко-інфекції ВІЛ / ТБ на національному та регіональному рівнях, а також отримати інформацію про причин, які впливають на відтермінування чи непризначення АРТ пацієнтам із ТБ у залежності від поставленого діагнозу, визначити поширеність та особливості цих причин.

**Завдання:**

* визначити та описати причини, які впливають на непризначення АРТ пацієнтам із ко-інфекцією ТБ/ВІЛ на рівні профільного закладу охорони здоров’я
* визначити та описати причини, які впливають на відтермінування чи переривання лікування пацієнтів із ко-інфекцією ТБ/ВІЛ на рівні профільного закладу охорони здоров’я
* визначити та описати причини, які впливають на непризначення чи переривання лікування ко-інфекції ТБ/ВІЛ, та виникають з боку пацієнтів.

1. **Дизайн та методологія дослідження**

Дизайн дослідження комбінований, базується на результатах кабінетного аналізу (здійснений Замовником, звіт буде наданий Виконавцю) існуючої нормативно-правової бази на національному та регіональному рівнях щодо схем та протоколів лікування ко-інфекції ТБ/ВІЛ та призначення АРТ, якісного дослідження (із залученням експертів фтизіатричної служби та лікарів-інфекціоністів на національному та регіональному рівні) та кількісного методу збору інформації серед лікарів-фтизіатрів, інфекціоністів, а також серед лікарів інших спеціальностей, що мають практику призначення АРТ пацієнтам з ТБ в пропорції приближеній до співвідношення кількості спеціалістів в межах взятих областей для дослідження.

1. **Цільова група дослідження**

Цільовою групою кількісного та якісного компонентів дослідження є лікарі, які призначають АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ. До них належать такі лікарі:

* Лікарі-фтизіатри;
* Лікарі-інфекціоністи;
* Інші спеціалісти, що призначають АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ.

Цільова група буде охоплена у наступних типах закладів охорони здоров’я:

І. Лікування ВІЛ-інфекції:

* Центри профілактики та боротьби зі СНІД-ом;
* Кабінети довіри;

ІІ. Лікування ТБ:

* Протитуберкульозні диспансери;
* Фтизіатричні кабінети;

ІІІ. Інші ЗОЗ, у яких є фахівців, які призначають АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ.

1. **Вибіркова сукупність та географія дослідження\***

Дослідження буде проведено в 11 регіонах: Дніпропетровській, Житомирській, Київській, Кіровоградській, Львівській, Миколаївській, Одеській, Полтавській, Черкаській, Чернігівській областях та у м. Київ. Регіони обиралися за критеріями показників смертності від ко-інфекції ВІЛ/ТБ та кількістю установ та закладів охорони здоров’я, що надають АРТ (сайтів АРТ) у регіональному розрізі.

У вибірку були включені ті регіони, які мали медіанні і вищі значення показників смертності від ко-інфекції ВІЛ/ТБ та/або кількості сайтів АРТ (див. Додаток № 6). П’ять потенційних регіонів було виключено з вибірки через неможливість наразі проводити у них дослідження через військові дії (Донецьку, Запорізьку, Луганську, Харківську і Херсонську області). Рівненська область не була включена, тому що мала медіанні значення кількості сайтів АРТ, але низькі значення смертності від ко-інфекції ВІЛ/ТБ.

***Кількісний етап – 400 анкет (+5 пре-тест)***

Кількісний компонент дослідження використовує суцільну кластерну вибірку, тобто до дослідження буде включено всі активні на момент проведення дослідження ЗОЗ у вибраних регіонах, де призначають АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ, і всіх лікарів, які працюють у відповідних ЗОЗ і відповідають критеріям включення. На момент написання цього Протоколу це складало 249 закладів та установ з 391, які працювали по всій Україні. За попередніми даними, у 70% вибраних ЗОЗ працює тільки один лікар, який призначає АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ. Тому фінальний розмір вибірки складе 400 респондентів. Завдання вибіркової сукупності у регіональному розрізі представлено у Табл.1.

***Якісний етап – 15 інтерв’ю (+ 1 пре-тест)***

У якісному компоненті дослідження респонденти будуть відібрані невипадковим чином за методом зручності. До вибірки буде включено учасників з такими характеристиками:

* Представників кожного з досліджуваних регіонів;
* Обох типів закладів: СНІД-профілю та ТБ-профілю;
* Обох спеціальностей: фтизіатри та інфекціоністи.

До якісного компоненту дослідження ми включаємо експертів у відповідній галузі ― по одному з кожного регіону дослідження, тобто всього 11 осіб. Проте, якщо у окремих регіонах виявиться кілька потенційних респондентів, які відповідатимуть критеріях включення, ми можемо додати також їх. Ми розраховуємо, що загальний обсяг учасників у якісному компоненті складатиме 15 осіб. Розподіл інтерв’ю за регіонами див. у Табл.1.

*\*Використання результатів кабінетного дослідження дозволяє розпочинати одночасно польові етапи кількісного та якісного компонентів дослідження.*

*Таблиця 1. Завдання вибіркової сукупності у розрізі регіонів.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Область** | **Кількісний етап** | | | | **Якісний етап** |
| **Спеціалізація лікарів у регіоні, які призначають АРТ** | | | | |
| **Фтизіатри** | **Інфекціоністи** | **Інші спеціалісти** | **Всього** | **Експерти** |
|
| Дніпропетровська | 12 | 43 | 0 | 55 | 2 |
| Київська | 10 | 33 | 0 | 43 | 2 |
| Львівська | 5 | 18 | 0 | 23 | 2 |
| м. Київ | 8 | 27 | 0 | 35 | 2 |
| Одеська | 37 | 52 | 0 | 89 | 2 |
| Житомирська | 5 | 17 | 0 | 22 | 1 |
| Кіровоградська | 5 | 15 | 2 | 22 | 1 |
| Миколаївська | 6 | 18 | 2 | 26 | 1 |
| Полтавська | 7 | 22 | 4 | 33 | 1 |
| Черкаська | 7 | 23 | 0 | 30 | 1 |
| Чернігівська | 6 | 21 | 0 | 27 | 1 |
| **Всього** | **108** | **289** | **8** | **405** | **16** |
|

*\* На етапі збору даних розмір вибірки в межах регіону може бути скорегований в залежності від кількості наявних лікарів та безпекової ситуації та погоджений із Замовником.*

*\* У зв’язку із військовим станом в Україні на етапі підготовки польового етапу географія дослідження та вибірка в межах конкретних регіонів може бути змінена за рахунок перегляду кількості опитаних в інших регіонах. Зміни потребуватимуть погодження зі сторони Замовника.*

**Строк надання послуг: згідно календарного плану дослідження** (Додаток № 2.1.).

1. **Складові (структура) послуги з проведення дослідження та технічні вимоги до предмету закупівлі**

Послуги з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії (АРТ) пацієнтам з туберкульозом» мають відповідати наступним технічним вимогам:

**Етап 1. Підготовчий етап:**

Замовник надає Виконавцю звіт за результатами кабінетного аналізу та протокол дослідження.

1. Послуга з підготовки гайду для проведення експертних інтерв’ю в рамках дослідження. Результатом надання послуги є розроблений гайд глибинного інтерв’ю, який має відповідати наступним вимогам:
   1. Має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
   2. Має містити блоки запитань, які сприятимуть виконанню мети та завдань дослідження;
   3. Повинен враховувати результати, отримані під час кабінетного дослідження (надає Замовник);
   4. Має бути доопрацьований (за потреби) та узгоджений Замовником.
2. Послуга зі складання анкети дослідження (уніфікованої версії для всіх спеціалізацій лікарів). Результатом надання послуги є розроблена анкета, яка має відповідати наступним вимогам:
3. Має бути надана Замовнику в електронному форматі;
4. Має містити блоки запитань, які сприятимуть виконанню мети та завдань дослідження;
5. Повинна враховувати результати, отримані під час кабінетного дослідження;
6. Має бути доопрацьована (за потреби) та узгоджена Замовником.
7. За допомогою анкети має бути зібрана наступна інформація:
   * наявність обстежень в пацієнта;
   * чинники, що сприяють несвоєчасному призначенню АРТ;
   * чинники, що сприяють перериванню лікування або відмови від нього;
   * соціальні причини непризначення АРТ та відмова від АРТ, стигматизація;
   * структурні причини, які впливають на непризначення АРТ пацієнтам із ко-інфекцією ТБ/ВІЛ на рівні профільного закладу охорони здоров’я та доступ до профілактики та діагностики ТБ/ВІЛ для населення;
   * ко-інфекції, повний діагноз пацієнта та маршрут пацієнта;
   * соціально-демографічна інформація;
8. Тиражування інструментарію/ та інструкцій, супровідних матеріалів дослідження; у випадку використання електронних планшетів має бути в наявності спеціалізоване програмне забезпечення для збору та зберігання даних;
9. Послуга з організації та проведення навчання для регіональних дослідницьких команд. За результатами надання послуги Замовнику надається фотозвіт або, у разі проведення онлайн, відеозапис.

Виконавцю необхідно надати пакет документів (за потреби доопрацьований протокол дослідження або той, який надав Замовник, звіт за результатами кабінетного аналізу, гайд, анкетe) на повну первинну експертизу Комісії з питань етики та отримати схвальний висновок.

**Етап 2. Проведення польового етапу дослідження:**

1. Послуга з організації (включаючи рекрутинг та пре-тест) проведення 16 глибинних інтерв'ю, що включає:
2. Проведення опитування методом глибинних інтерв’ю із 16 респондентами (15 запланованих та 1 в рамках пре-тесту гайду);
3. Компенсація респондентам за витрачений на анкетування час;
4. Надання текстового електронного файлу (формату docx.) з транскриптом 16 інтерв'ю респондентів.
5. Послуга з рекрутингу та проведення анкетування 405 респондентів (включаючи пре-тест анкети). Результатом надання послуги є:
6. Проведення збору даних, що включає:
7. Рекрутинг 400 запланованих для анкетування та 5 в рамках пре-тесту анкети респондентів;
8. Компенсація респондентам за витрачений на анкетування час;
9. Здійснення контролю якості збору даних шляхом проведення моніторингових візитів до областей-учасниць та консультаційний супровід регіональних команд на місцях.

Результатом надання послуги є документи у форматі .xls. із даними кількісної компоненти дослідження. Тип таблиць та формат мають бути узгоджені із Замовником.

1. Послуга з написання технічного звіту щодо проведення польового етапу дослідження. Результатом надання послуги є технічний звіт з описом польового етапу, а також з аналізом складнощів та обмежень, які виникли в процесі проведення кількісного та якісного компоненту дослідження та рекомендації по їх усуненню у майбутніх дослідженнях.

**Етап 3. Аналіз даних та написання звіту:**

1. Послуга з підготовки масиву та очистки даних, що включає:
2. Масив даних у форматі .sav, повністю сумісному з SPSS версії 17 і пізніше та окремо відкриті питання у форматі .xls. Масиви мають відповідати наступним вимогам:

* не мають містити продубльований анкет, логічних або механічних помилок;
* мають відповідати вибірці дослідження;
* за потреби зведений масив має бути зважений.

1. Послугу з підготовки первинного аналізу та атрибут-листів глибинних інтерв’ю. Результатом надання послуги є документ у форматі .docx або .xls за результатами проведення ГІ;
2. Послугу з підготовки одновимірних/двовимірних таблиць за результатами отриманих даних у кількісному компоненті дослідження.
3. Послугу з аналізу даних якісного компоненту дослідження.

В аналізі даних мають міститись відповіді на завдання дослідження. В аналізі якісних даних обов’язково повинні бути використанні цитати респондентів. План аналізу даних має відповідати протоколу дослідження та бути погодженим із Замовником.

1. Послугу з аналізу даних кількісного компоненту 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.

План аналізу даних має відповідати протоколу дослідження та бути погодженим із Замовником.

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 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 (кількісного та якісного компонентів), висновки, рекомендації та перелік джерел посилання. Додатки розміщують після основної частини звіту та містять додаткову або довідникову інформацію. Загальний обсяг звіту повинен бути не менше 30 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 титульну сторінку, 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.

**Етап 4. Підготовка презентації та презентація результатів дослідження:**

1. Послуга з підготовки та здійснення презентації результатів дослідження Замовнику та стейкхолдерам. Результатом надання послуги є:
   1. Файл презентації у форматі .pptx.

* 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 онлайн-презентації та її організація (запрошення учасників, та фасилітація заходу). За результатами проведення Замовнику надається відеозапис презентації та скріншоти з заходу.
2. **Вимоги до звітної документації за усіма етапами**
3. Звітна документація надається після кожного етапу надання послуги, відповідно до термінів, зазначених у Договорі та календарному плані;
4. Звітна документація та результати надання послуг за кожним етапом узгоджуються із Замовником;
5. 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;
6. 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.
7. **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: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

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

**Додаток № 2.1.**

**Календарний план**

**ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії (АРТ) пацієнтам з туберкульозом»)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Найменування та зміст етапів*** | ***Звітна документація, що надається*** | ***Строк надання послуг*** |
| **ЕТАП 1. Підготовчий етап** | | | |
| 1. | Послуга з підготовки гайду для проведення експертних інтерв’ю в рамках дослідження | Гайд в електронному форматі (docx) згідно з технічними вимогами які вказані у Додатку 2 | 20 календарних днів з моменту підписання договору |
| 2. | Послуга зі складання анкети дослідження | Анкета електронному форматі (docx) згідно з технічними вимогами;  Схвальний висновок Комісії з питань етики |
| 3. | Послуга з організації та проведення навчання для регіональних дослідницьких команд. | Реєстраційна форма учасників тренінгу для регіональних команд;  Фотозвіт, або, у разі проведення онлайн, відеозапис | 23 календарних днів з моменту підписання договору |
| **ЕТАП 2. Проведення польового етапу дослідження** | | | |
| 1. | Послуга з організації (включаючи рекрутинг та пре-тест) та проведення 16 глибинних інтерв’ю | Транскрипти інтерв’ю в електронному форматі (16 штук) | 20 календарних днів з моменту завершення Етапу 1 |
| 2. | Послуга з рекрутингу та проведення анкетування 405 респондентів (включаючи пре-тест 5 анкети) | Заповнені журнал видачі компенсації учасників дослідження | 20 календарних днів з моменту завершення Етапу 1 |
| 3. | Послуга з написання технічного звіту щодо проведення польового етапу дослідження | Технічний звіт з описом польового етапу | 22 календарних днів з моменту завершення Етапу 1 |
| **ЕТАП 3. Аналіз даних та написання звіту** | | | |
| 1. | Послуги з підготовки масиву даних | Очищений масиви даних у форматі .xls та .sav або .csv відповідно до технічних вимог вказаних у Додатку 2 | Протягом 5 календарних днів із дня підписання договору у 2023 році |
| 2. | Послуга первинного аналізу та атрибут-листів за результатами проведених ГІ | Документ у форматі .docx або .xls за результатами проведення ГІ з експертами-лікарями | Протягом 15 календарних днів із дня підписання договору у 2023 році |
| 3. | Послугу з підготовки одновимірних/ двовимірних таблиць з результатами отриманих даних у кількісному компоненті дослідження | Документ у форматі .docx або .xls. із загальною інформацією, отриманої із обраних ЗОЗ, та карток пацієнтів, зібраної у закладах, що здійснюють медичний нагляд за ЛЖВ; | Протягом 15 календарних днів із дня підписання договору у 2023 році |
| 4. | Послуга з аналізу даних якісного компоненту дослідження | Текстовий документ з аналізом даних якісного компоненту за планом, що попередньо узгоджений із Замовником в електронному форматі | Протягом 30 календарних днів із дня підписання договору у 2023 році |
| 5. | Послуга з аналізу даних кількісного компоненту дослідження | Текстовий документ з аналізом даних кількісного компоненту за планом, що попередньо узгоджений із Замовником в електронному форматі | Протягом 30 календарних днів із дня підписання договору у 2023 році |
| 6. | Послуга з підготовки аналітичного звіту за результатами отриманих даних кількісного та якісного етапів | Звіт наданий Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами  Резюме з результатами дослідження має бути надане Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами  Висновок підсумкової експертизи Комісії з питань етики | Протягом 50  календарних днів із дня підписання договору у 2023 році |
| **ЕТАП 4. Підготовка презентації та презентація результатів дослідження** | | | |
| 1. | Послуга з підготовки презентації результатів дослідження | Презентація українською в електронному вигляді, форматі .pptx. | Протягом 15 календарних днів із дня прийняття Замовником звіту |
| 2. | Послуга з проведення презентації результатів дослідження | Список учасників презентації та фотозвіт (скріншоти) та/або відеозапис презентації |

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

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

**Додаток № 3**

**ФОРМА ЦІНОВОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

1. Повне найменування Учасника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Ідентифікацій код ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Юридична адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Фактична адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Банківські реквізити Учасника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Керівник (посада, прізвище, ім’я, по батькові): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Електронна адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уважно вивчивши оголошення та вимоги, які висуваються до предмета закупівлі, ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*найменування Учасника*), надаємо свою тендерну пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії(АРТ) пацієнтам з туберкульозом»).

**Ціна пропозиції становить:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гривень)без ПДВ. (*зазначається Учасником цифрами та словами*).

Цінова пропозиція включає в себе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Назва послуги** | **Примітка** | **Одиниця вимірювання** | **Кількість одиниць** | **Вартість одиниць (грн., без ПДВ)** | **Всього (грн., без ПДВ)** |
| **ЕТАП 1. Підготовчий етап** | | | | | | |
| 1. | Послуга з підготовки гайду для проведення експертних інтерв’ю з дослідження | 1 гайд | гайд | 1 |  |  |
| 2. | Послуга зі складання анкети з дослідження | 1 анкета | анкета | 1 |  |  |
| 3. | Організація та проведення навчання для регіональних дослідницьких команд. | 1 послуга | проведення навчання | 1 |  |  |
| Всього за ЕТАП 1. | | | | | |  |
| **ЕТАП 2. Проведення польового етапу дослідження** | | | | | | |
| 1. | Послуги з організації (включаючи рекрутинг) та проведення глибинних інтерв’ю з експертами-лікарями | 16 осіб | транскрипт | 16 |  |  |
| 2. | Послуга з рекрутингу та проведення анкетування | 405 осіб | анкета | 405 |  |  |
| 3. | Послуга з написання технічного звіту щодо проведення польового етапу дослідження | 1 звіт | звіт | 1 |  |  |
| Всього за ЕТАП 2. | | | | | |  |
| **ЕТАП 3. Аналіз даних та написання звіту** | | | | | | |
| 1. | Послуга з підготовки масиву даних | 1 масивів | масив | 1 |  |  |
| 2. | Послуга первинного аналізу та атрибут-листів за результатами проведених ГІ | 1 текстовий документи | текстовий документ | 1 |  |  |
| 3. | Послуга з підготовки одновимірних/ двовимірних таблиць з результатами отриманих даних у кількісному компоненті дослідження | 1 текстовий документи | текстовий документ | 1 |  |  |
| 4. | Послуга з аналізу даних якісного компоненту дослідження | 1 текстовий документ | текстовий документ | 1 |  |  |
| 5. | Послуга з аналізу даних кількісного компоненту дослідження | 1 текстовий документ | текстовий документ | 1 |  |  |
| 6. | Послуга з підготовки аналітичного звіту за результатами отриманих даних кількісного та якісного етапів | 1 звіт | звіт | 1 |  |  |
| Всього за ЕТАП 3. | | | | | |  |
| **ЕТАП 4. Підготовка презентації та презентація результатів дослідження** | | | | | | |
| 1. | Послуга з підготовки презентації результатів дослідження | 1 презентація | електронний  файл | 1 |  |  |
| 2. | Послуга з проведення презентації результатів дослідження | Організація та фасилітація заходу | захід | 1 |  |  |
| Всього за ЕТАП 4. | | | | | |  |
| **Всього без ПДВ, грн** | | | | | |  |

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 договори про закупівлю ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії(АРТ) пацієнтам з туберкульозом») у 2022 та 2023 роках, в рамках програми Глобального фонду на умовах, які викладені у оголошенні та пропозиції.

Запропонована вартість послуг може бути змінена лише у бік зменшення з урахуванням фактичного рівня використання коштів Замовника

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: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

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

**Додаток № 4**

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

**ДЕКЛАРАЦІЯ КОНФЛІКТУ ІНТЕРЕСІВ**

Учасника тендерної процедури

Щодо тендерної процедури «Запит цінових пропозицій» на закупівлю ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуга з проведення дослідження «Вивчення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії(АРТ) пацієнтам з туберкульозом»), 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 № 5**

**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. *Infographic: World TB Day 2019 [Електронний ресурс]. - Режим доступу:* [*https://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/data-and-statistics/infographic-world-tb-day-2019*](https://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/data-and-statistics/infographic-world-tb-day-2019) [↑](#footnote-ref-1)
2. *Значення показників Національного звіту України про досягнутий прогрес у здійсненні глобальних заходів у відповідь на СНІД у 2016-2020 роках (GAM)* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Fact sheet – Tuberculosis in the WHO European Region 2019 [Електронний ресурс]. - Режим доступу:* [*https://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/data-and-statistics/fact-sheet-tuberculosis-in-the-who-european-region-2019*](https://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/data-and-statistics/fact-sheet-tuberculosis-in-the-who-european-region-2019) [↑](#footnote-ref-3)
4. *Туберкульоз в Україні. Аналітично-статистичний довідник за 2019 рік, Київ - 2020р.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Там само* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Про затвердження клінічного протоколу надання медичної допомоги хворим на поєднані захворювання - туберкульоз та ВІЛ-інфекцію №276 від 28.05.2008* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Наказ №1039 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД)», від 31.12.2014 р.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Там само* [↑](#footnote-ref-8)