

**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 «06» жовтня 2022 року № 118

Голова тендерного комітету

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

**ОГОЛОШЕННЯ № 118**

**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 ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження серед клієнтів програми доконтактної профілактики ВІЛ),** 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 ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження серед клієнтів програми доконтактної профілактики ВІЛ).
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:**
«19» жовтня 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**: 686 340,00 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 із зазначенням у темі листа: **«Цінова пропозиція на закупівлю код ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження серед клієнтів програми доконтактної профілактики ВІЛ),** до уваги: головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, тел.: (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 у 2023 році – на виконання Етапу № 2 та Етапу № 3.
* 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. заповнений та підписаний Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
5. витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань;
6. статут або інший установчий документ (для юридичних осіб) та/або опис з кодом, необхідним для доступу до електронних документів Учасника (виписка, статут);
7. заповнений та підписаний Додаток № 4 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
8. іншу інформацію і документами, які учасник вважає за необхідне подати.
9. **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.
10. **Додатками до цього оголошення є:**
* Додаток № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
* 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»;

**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 з зазначенням у темі листа: **«Цінова пропозиція на закупівлю код ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження серед клієнтів програми доконтактної профілактики ВІЛ)»**.
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 договору). На підтвердження досвіду виконання аналогічних договорів необхідно надати:* 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. Скановану копію аналогічного договору, зазначеного у довідці у повному обсязі (з усіма укладеними додатковими угодами, додатками та специфікаціями до договору), та документи, що підтверджують його виконання (акти наданих послуг тощо).
	2. Лист-відгук від контрагента/замовника, якому надавались послуги в межах наданого договору. Зміст листа-відгуку має містити підтвердження якісного виконання договору.

\*Під аналогічним договором слід вважати договір з проведення якісного та/або кількісного дослідження серед людей, які живуть з ВІЛ та/або представників ключових груп населення (люди, які споживають наркотики ін’єкційним шляхом та/або чоловіки, які мають секс із чоловіками, та/або секс-працівники та/або трансгендерні люди). |

\*Невідповідність зазначеним вимогам призводить до автоматичної дискваліфікації.

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

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

**Додаток № 2**

**ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ**

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

**ДК 021:2015 – 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження серед клієнтів програми доконтактної профілактики ВІЛ)**

**1. Актуальність дослідження**

Профілактика ВІЛ є ключовим компонентом успішних програм із протидії ВІЛ-інфекції. Разом із лікуванням ВІЛ-інфекції, доконтактна профілактика є важливою складовою комбінованих профілактичних програм[[1]](#footnote-1).

Доконтактна профілактика (ДКП) – використання людьми з ВІЛ-негативним статусом антиретровірусних препаратів для профілактики ВІЛ-інфекції – є важливим елементом в наборі профілактичних інструментів. ДКП дозволяє людям знизити ризик зараження ВІЛ, особливо в тих життєвих ситуаціях, коли цей ризик особливо високий[[2]](#footnote-2). CDC повідомляє, що щоденне використання ДКП знижує ризик зараження ВІЛ при сексуальних контактах на 90% та на 70% у разі вживання ін'єкційних наркотиків[[3]](#footnote-3). Однак, для України це відносно нова програма, яка ще не має достатньо широкого охоплення.

За результатами ІБПД 2021 р[[4]](#footnote-4). серед чоловіків, які мають секс із чоловіками, рівень поширеності ВІЛ у цій ключовій групі, незалежно від віку, становить 3,9%. Серед молодшої групи (до 25 років) даний показник зменшується і дорівнює 1,6%, але зростає із віком: так у групі ЧСЧ віком від 25 до 34 років рівень поширеності ВІЛ становив 4,1%, у групі віком від 35 до 44 років – 6,3%, і самим високим був показник у групі ЧСЧ від 45 років і старші – 8,5%.

За результатами ІБПД 2020 р. серед людей, які вживають наркотики ін’єкційним шляхом, рівень поширеності ВІЛ у цій групі залишається стабільним і становить 2,2% серед молодшої вікової групи (до 25 років), 11% у групі від 25 до 34 років, 23% у групі 35 – 44, і 32% у старшій віковій групі (45 років і старше). Поінформованість ЛВНІ щодо існування ДКП залишається на низькому рівні – лише один із дев’яти учасників ІБПД\_ЛВНІ 2020 коли-небудь чув про ДКП. Рівень вживання ДКП серед ЛВНІ близький до маргінального – відповідний досвід протягом року на момент проведення дослідження мали 1,3% учасників, а ще 0,4% відзначили, що приймали ДКП раніше[[5]](#footnote-5).

За результатами ІБПД 2019 серед секс-працівників (СП), частка клієнтів ВІЛ-сервісних організацій цієї групи зростає з віком (50,5% серед 35-річних і старше), а також є більшою серед осіб з низьким рівнем освіти (46,4% серед СП з неповною середньою освітою), серед СП, які не мають іншої зайнятості, крім секс-бізнесу (43,8%), або які утримують за рахунок свого доходу інших людей (44,3%), мають постійного партнера (42,4%), великий стаж роботи у секс-бізнесі (52,5% зі стажем понад 10 років) та які вживали наркотики ін’єкційно (55,4%), а також «вуличних» СП (57,9%)[[6]](#footnote-6). Найнижчий рівень тестування на ВІЛ-інфекцію спостерігався серед СП-підлітків (37,1% мали тест та отримали його результат за останній рік) та тих, хто не отримував послуги ВІЛ-сервісних громадських організацій (45,4%)[[7]](#footnote-7).

За даними Національної програми ДКП[[8]](#footnote-8), доконтактну профілактику рекомендовано:

1. Особам, що перебувають у дискордантних парах (гетеро- чи гомосексуальних);
2. Чоловікам, що практикують секс із чоловіками (секс без презервативу, не моногамні стосунки, інші ризиковані секс-практики, тривога, що впливає на якісний рівень життя);
3. Секс-працівникам;
4. Людям, що вживають наркотики ін’єкційно.

За результатами ІБПД серед ЧСЧ (2021) було встановлено, що близько двох третин опитаних (62,7%) повідомили, що чули про ДКП, та тільки 18,9% серед тих, чув про ДКП, зазначили, що вже приймали її впродовж останніх 12 місяців. При цьому, ДКП має значний потенціал для впровадження в країні, адже значна частка ЧСЧ мають бажання приймати доконтактну профілактику та погоджуються з умовами її проведення. Майже кожен п’ятий ЧСЧ може стати потенційним клієнтом програми ДКП[[9]](#footnote-9).

У 2017 році в Україні розпочався пілотний проект з впровадження ДКП серед ЧСЧ у місті Києві за підтримки Центрів контролю і профілактики захворювань США, згідно із Надзвичайним планом Президента США по боротьбі зі СНІДом (PEPFAR), який здійснювався у партнерстві з ГО «АЛЬЯНС.ГЛОБАЛ»[[10]](#footnote-10). У 2018 році 125 осіб вперше у житті отримали ДКП. У 2019 році програму було розширено до 1735 річних курсів для усіх людей, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, у тому числі ЧСЧ. У 2020 році кількість курсів ДКП збільшилась до 2258[[11]](#footnote-11).

Центр громадського здоров’я МОЗ України опублікував Аналіз впровадження доконтактної профілактики ВІЛ за 2020 рік. Дані були зібрані шляхом проведення аналізу медичної інформаційної системи «ВІЛ-інфекція в Україні» (МІС ВІЛ), яка є єдиним джерелом інформації щодо ДКП на національному рівні. Згідно з даними системи, впродовж 2020 року в Україні послуги ДКП отримали 2882 людини. Переважною більшістю клієнтів ДКП були чоловіки – 81%, і лише 19% - жінки. Що стосується розподілу клієнтів за віком, то у 2020 році переважна кількість клієнтів, а саме 70% усіх клієнтів ДКП, знаходилася у віковій категорії від 20 до 44 років[[12]](#footnote-12).

Дані щодо представників ключових груп у минулому році розподілилися наступним чином: 65% з тих, хто приймав ДКП - чоловіки, які мають секс з чоловіками; на другому місці по кількості клієнтів, які вживали доконтактну профілактику, знаходяться люди, які вживають наркотики ін’єкційно – 31%; всього 2% секс-працівників жінок приймають ДКП і 2% припало на чоловіків та жінок, які мають високий ризик інфікування. І найменше серед представників ключових груп доконтактну профілактику приймають трансгендерні люди – всього 2 людини за весь 2020 рік[[13]](#footnote-13).

Дискордантні партнери – це, партнери та партнерки людей, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ). Оскільки сексуальний шлях передачі ВІЛ-інфекції переважає (станом на 2022 рік 68%)[[14]](#footnote-14), дана ключова група є вагомою щодо обізнаності та отримання ДКП. Задля охоплення якомога більшої кількості представників даної групи проводиться індексне тестування (ІТ) в закладах охорони здоров’я. ІТ - це цілеспрямований підхід до тестування на ВІЛ сексуальних та ін’єкційних партнерів, членів сім’ї ЛЖВ. Індексне тестування пропонується нововиявленим ВІЛ-позитивним особам, ЛЖВ, які не приймають АРТ, або мають визначальне вірусне навантаження, та усім під час післятестового консультування[[15]](#footnote-15).

На даний час ми не можемо оцінити точну кількість представників дискордантних пар (ДП) на ДКП, оскільки не маємо такого показника в аналітичній системі МІС ВІЛ, але ми можемо припустити, що їх кількість на другому місці після ЧСЧ (за аналітичними даними МІС ВІЛ, виключаючи інші ключові групи із загальної кількості). З представниками даної групи працюють лікарі сайтів АРТ, шляхом індексного тестування пропонують їм ДКП в разі негативного ВІЛ статусу та наявності підвищеного ризику інфікування.

Також, беручи до уваги те, що деякі клієнти ДКП можуть відкрито не говорити про свою належність до однієї з ключових груп через побоювання поширення інформації або стигматизації, дану КГ ми узагальнюємо.

Станом на 2021 секс-працівники та секс-працівниці є найменш чисельною із залучених у програму ДКП груп. Із неофіційного спілкування із представниками НУО, які надають послуги СП, існують уривчасті відомості про те, що СП , які працюють на квартирах, мають бар'єри доступу до ДКП. А саме, сутенери налаштовані проти доконтактної профілактики і сприймають інформацію різко негативно, можуть погрожувати відмовитися співпрацювати із НУО, якщо вони просуватимуть цю програму серед СП. Оскільки ці дані є досвідом окремих співробітників НУО і вони не дають чіткої картини, стосовно того чи зацікавлені СП у прийомі доконтактної профілактики, які бар’єри, ризики і переваги є для прийому ДКП і т. д., важливим є отримання цієї інформації у рамках цього дослідження.

Люди, які вживають наркотичні речовини ін’єкційним способом є закритою групою, проте вагомою щодо поширення ВІЛ, оскільки останні декілька років спостерігається тенденція до поступового зростання передачі ВІЛ ін’єкційним шляхом[[16]](#footnote-16). Представники даної КГ активно співпрацюють з неурядовими організаціями та отримують від них підтримку та інформацію щодо ДКП, але не охоче її отримують в ЗОЗ. Аналогічно із групою СП, в рамках цього дослідження важливо дізнатися, як ця ключова група сприймає ДКП, які бар’єри вони вбачають для себе, що може мотивувати їх приймати препарати, і які аргументи потрібно використовувати у комунікації із цією КГ стосовно ДКП.

На початку 2020 року ДУ «Центр громадського здоров’я» було випущено онлайн-курс стосовно ДКП для лікарів та медичних фахівців[[17]](#footnote-17). Курс включав усю необхідну інформацію щодо кращих міжнародних практик по консультуванню та веденню пацієнтів ДКП. У 2020 році до видачі ДКП було залучено лікарів первинної ланки, які мають відповідний сертифікат про пройдений онлайн-курс.

Станом на 01.10.2021 року більше 4773 клієнтів отримували ДКП на всій території України. 76% клієнтів це чоловіки, 24% - жінки. Від загальної частки клієнтів 52% становлять ЧСЧ, 10% - ЛВНІ, 35% - інші (ДП)[[18]](#footnote-18).

Більше 60% ДКП в Україні наявно у м. Київ і Київській області, Одеській та Дніпропетровській областях. Даний розподіл препаратів ДКП базується на поширеності ВІЛ, оціночній кількості людей, що живуть з ВІЛ та оціночній кількості ключової групи ЧСЧ.

Впровадження ДКП в Україні триває з 2018 року. Пілотний проект МБФ «Альянс громадського здоров’я» для ЧСЧ та ТГ у м. Києві, перейшов у національну програму ДКП у 2019[[19]](#footnote-19). Враховуючи вищевказане, для ДУ «Центр громадського здоров’я» є надзвичайно важливим, оцінити сприйняття споживачами медикаментозної профілактики ВІЛ в Україні (ДКП): визначити яким чином пов'язаний прийом ДКП із ризикованими практиками щодо інфікування ВІЛ, також виявити бар’єри на шляху до отримання ДКП. Результати дослідження дозволять виявити слабкі та сильні сторони програми ДКП 2019 – 2021 років, описати профіль споживачів ДКП в Україні, дослідити сприйняття програми ДКП, а також переваги і бар’єри отримання ДКП клієнтами.

Отримані дані дадуть змогу вплинути на подальше розширення програми ДКП, що сприятиме виконанню поставлених перед Україною цілей щодо зменшення кількості нових випадків інфікування ВІЛ та досягнення цілей 2030 року «95 - 95 - 95».

**2. Мета дослідження**

Оцінити сприйняття медикаментозної профілактики ВІЛ в Україні (ДКП) її споживачами.

**3. Завдання дослідження:**

1. Описати портрет споживачів ДКП у розрізі ключових груп: вік, освіта, дохід, стиль життя, кількість і тип сексуальних партнерів, тощо;
2. Визначити мотиви початку прийому, переривання і зупинки прийому препарату;
3. Визначити фактори, що впливають на намір вживати ДКП в майбутньому;
4. Для ЧСЧ: описати ставлення респондентів до різних схем прийому ДКП;
5. Вивчити фактори, які можуть впливати на прихильність до прийому ДКП (напр., віддаленість від місця проживання, необхідність отримання препаратів в Центрі СНІДу тощо),  і запропонувати заходи, які можуть сприяти підвищенню прихильності (наприклад, нагадування за допомогою смартфонів, додаткові послуги та бонуси, таблетниця, тощо);
6. Визначити середньомісячну суму, яку клієнти готові витратити на ДКП і середньомісячну суму, яку клієнти готові витратити на аналізи: ІПСШ, гепатит В (визначення еластичності ціни методом Ван Вестендорпа);
7. Визначити, чи відчувають респонденти стигму, пов’язану із прийомом ДКП;
8. Визначити, з яких джерел клієнти програми отримують інформацію про ДКП;
9. Визначити рівень поінформованості досліджуваної аудиторії про ВІЛ, ІПСШ, гепатит В та гепатит С, і вакцинацію від гепатиту В, та досвід тестування на гепатит С;
10. Описати досвід тестування на ІПСШ, гепатит В (самодекларація респондентів) в період прийому ДКП;
11. Вивчити зв'язок між прийомом ДКП та сексуальною поведінкою: вивчити ризиковані сексуальні практики, використання презервативу (за самодекларацією респондентів);
12. Дослідити, чи мають ВІЛ-позитивного партнера/партнерки, чи знають про ВІЛ-статус свого постійного партнера/партнерки, чи мають інформацію щодо ВН партнера/партнерки, чи можуть відкрито говорити про ВІЛ-статус;
13. Дослідити поширеність практик хімсексу (наркотичні речовини) та вживання алкоголю серед аудиторії; їх впливу на сексуальну поведінку.

Оцінити зміни у прийомі ДКП та доступі до ДКП, що відбулися у період воєнного часу.

**4. Загальна методологія та організація дослідження**

Дослідження буде проводитись відповідно до Протоколу дослідження, який буде надано Замовником. Також Замовник надає Виконавцю увесь інструментарій дослідження та усі необхідні супровідні документи, розроблені відповідно до мети та завдань дослідження.

Дизайн дослідження є комбінованим і базується на використанні якісних та кількісних методів дослідження.

Виконання поставленої мети та завдань буде забезпечено завдяки проведенню глибинних інтерв’ю із представниками цільових груп дослідження, а також завдяки кількісному опитуванню представників цільових груп.

**Відбір респондентів для дослідження:** Замовником за допомогою системи МІС ВІЛ рандомно буде відібрано визначену кількість кодів учасників для кожної області дослідження, а також коди для заміни у разі відмови відібраних учасників. Коди будуть передані медичним працівникам у кожному регіоні дослідження, які мають доступ до системи МІС ВІЛ, з метою формування ними списків потенційних респондентів з контактами та передача списку представнику НУО, який відповідатиме за попередній рекрутинг респондентів - залученим консультантам із самоорганізацій спільнот. Далі представник НУО встановлює попередній контакт із потенційними респондентами, з метою інформування про дослідження та отримання попередньої згоди на участь у ньому. У разі потенційної згоди респондентів, інтерв’юерам надаватимуться виключно ім’я, назване потенційним респондентом, та контактний номер телефону з метою збереження конфіденційності особистих даних респондентів. Після цього інтерв’юер контактуватиме із потенційними респондентами з метою визначення зручного часу та місця проведення інтерв’ю/ опитування.

На першому етапі будуть відібрані респонденти для якісного компоненту дослідження і паралельно цьому процесу буде відбуватися рекрутинг респондентів до кількісного етапу дослідження, враховуючи завдання вибіркової сукупності в області.

Респонденти братимуть участь **лише в одному із етапів** дослідження, якісному або кількісному, забороняється участь респондентів у обох етапах дослідження. У зв’язку із цією умовою додатковим скринінговим питанням буде уточнення щодо участі респондента у якісному/кількісному етапі дослідження.

До початку інтерв’ю / опитування, інтерв’юером буде зачитана форма інформованої згоди респонденту, у разі відсутності запитань та повторної згоди на участь, інтерв’юер підтвердить згоду респондента на участь у дослідженні, шляхом відповіді на запитання «Чи згодні Ви прийняти участь у дослідженні?» за допомогою електронної форми збору даних.

**5. Цільові групи дослідження і вибірка**

* Чоловіки, які практикують секс із чоловіками (ЧСЧ);
* Люди, які вживають наркотичні речовини ін’єкційним способом (ЛВНІ);
* Секс-працівники і секс-працівниці (СП);
* Інші (люди, які практикують ризиковану сексуальну поведінку, є учасниками програми ДКП, та можуть належати до наступних категорій: транс\* та небінарні люди[[20]](#footnote-20), партнери СП, партнери ЛВНІ, ВІЛ-негативні партнери дискордантних пар).

***Критерії включення:***

* Належність до цільової групи
* Вік від 18 років і старші
* Отримання ДКП в межах програми хоча б один раз у період від 01.03.2022 року
* Усна згода на участь у глибинних інтерв’ю / або опитуванні

**Вибірка кількісного етапу дослідження.** Кількісний етап дослідження буде проведено у областях, які географічно представляють 5 макрорегіонів: Львівській, Одеській, Чернігівській, Дніпропетровській, Полтавській та м. Києві[[21]](#footnote-21).

Запланована вибірка кількісного етапу дослідження становитиме 800 респондентів. За наявними даними системи МІС ВІЛ буде проведений розрахунок вибіркової сукупності кількісного етапу за обраними регіонами дослідження та наданий Виконавцю окремим файлом.

**Вибірка якісного етапу дослідження.** Для проведення якісного етапу дослідження обрані ті ж регіони, що і для кількісного етапу. Всього заплановано проведення 20 глибинних інтерв’ю із представниками визначених цільових груп.

У кожній відібраній області буде проведено по 3 або 4 глибинних інтерв’ю із представниками цільових груп дослідження, у відповідності до відсоткового розподілу представників цільових груп у областях.

У зв’язку із війною в Україні та високим ризиком зберігання та пересилки паперових анкет, скринінгові форми та інструментарії, надані Замовником, будуть заповнюватись у електронній формі. Перелік платформ, за допомогою яких можна буде збирати дані у рамках цього дослідження, буде запропоновано Виконавцем та затверджено Замовником із урахуванням місцезнаходження серверу зберігання даних. Такий підхід забезпечить збереження зібраних даних та своєчасну підготовку звітності за проектом.

На початку кожного етапу передбачено пілотування інструментарію у кількості 2-х глибинних інтерв’ю на якісному етапі дослідження та 4-х анкет на кількісному етапі дослідження.

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

**Етап 1. Збір даних, що включає:**

1. Послугу проведення онлайн-тренінгу для регіональних виконавців дослідження за присутності Замовника. За результатами Замовнику надається відеозапис.
2. Послугу із проведення якісного етапу:

2.1. Рекрутинг 20 респондентів згідно затвердженої квоти (18 основних і 2 у рамках пілотування анкети);

2.2. Опитування респондентів якісного етапу дослідження (18 основних і 2 у рамках пілотування анкети);

2.3. Компенсація респондентам за витрачений на інтерв'ю час (20 осіб);

2.4. Підготовка звіту у електронному форматі за результатами пілотування опитувальника. Звіт має включати результати пілотування і опис змін, які необхідно внести в інструмент збору даних. Надається після проведення другого інтерв’ю.

2.5. Транскрипти глибинних інтерв’ю якісного етапу дослідження (20 штук).

1. Послугу із проведення кількісного етапу:

3.1. Рекрутинг респондентів згідно визначеної та затвердженої квоти (796 основних та 4 у рамках пілотування анкети);

3.2. Компенсація респондентам за витрачений на опитування час (796 основних та 4 у рамках пілотування анкети);

3.3. Забезпечення контролю якості збору даних;

3.4. Підготовка звіту у електронному вигляді за результатами пілотування опитувальника. Звіт має включати результати пілотування і опис змін, які необхідно внести в інструмент збору даних. Надається після проведення четвертого інтерв’ю;

3.5. Виконавець має забезпечити сувору конфіденційність даних учасників дослідження, з обов'язковим описом у пропозиції способу забезпечення конфіденційності.

4. Послугу з написання технічного звіту по проведенню 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 2: Обробка даних, написання звіту, що включає:**

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 масиву даних. Результатом надання послуги є 1 очищений масивів даних у форматі .xls та .sav або .csv. Масив має відповідати наступним вимогам:

2.1. Не має містити продубльованих анкет, логічних або механічних помилок;

2.2. Має відповідати вибірці дослідження;

2.3. За потреби, масив має бути зваженим.

3.  Послугу з підготовки одновимірних та/або двовимірних таблиць за результатами отриманих даних у кількісному компоненті дослідження.

Результатом надання послуги є 1 документ у форматі .docx або .xls. Тип таблиць та формат мають бути узгоджені із Замовником.

4.  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. Всі цитати мають бути перекладені мовою звіту. План аналізу даних має відповідати протоколу дослідження та бути погодженим із Замовником.

5.  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.

6.  Послугу з написання звіту дослідження.

6.1.  Звіт з результатами дослідження має бути наданий Замовнику в електронному форматі;

6.2. Резюме з результатами дослідження має бути надане Замовнику в електронному форматі.

Результатом надання послуги є аналітичний звіт. Зміст звіту має відповідати на завдання дослідження і відповідати основній меті. Звіт має бути написаний українською мовою за структурою та змістом, що попередньо узгоджені 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. 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 5 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 3: Підготовка і проведення презентації, що включає:**

1. Послугу з підготовки презентації результатів дослідження.

На основі аналітичного звіту та після його узгодження із Замовником Виконавець готує презентацію дослідження. Презентація готується в електронному вигляді у форматі .pptx, при цьому використовується шаблон, наданий Замовником. 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 відділом комунікацій та інформаційно-роз’яснювальної роботи Замовника.

2. Послуга з проведення презентації результатів дослідження.

Результатом надання послуги є список учасників із зазначеними контактними телефонами та адресами електронних пошт, фотозвіт чи, у випадку онлайн формату, скріншоти та/або відеозапис презентації.

Проведення презентації включає організацію презентації (визначення формату презентації (онлайн чи очна), підготовка листа-запрошення, його розсилка на потенційних учасників, підготовка реєстраційної форми (в друкованому вигляді чи у Google-таблиці), організація кейтерингу за необхідності), та безпосередню презентацію дослідження.

Формат проведення презентації погоджується із Замовником.

Після проведення презентації, Виконавець подає визначені Комісією з питань етики документи на експертизу для отримання висновку підсумкової етичної експертизи результатів дослідження.

**7. 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.

**8.  Право власності на результати дослідження:**

Усі майнові авторські права на результати наданих Виконавцем Послуг (масив даних, технічний звіт, первинний аналіз та аналітичний звіт, 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 своєї сторони, 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 № 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 ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження серед клієнтів програми доконтактної профілактики ВІЛ).

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

Цінова пропозиція включає в себе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Назва послуги** | **Одиниця вимірювання** | **Кількість одиниць** | **Вартість одиниць (грн., без ПДВ)** | **Всього (грн., без ПДВ)** |
| **Етап 1. Збір даних** |
| 1. | Послуга з проведення онлайн-тренінгу для регіональних виконавців дослідження | проведення навчання | 1 |  |  |
| 2. | Послуга із проведення якісного етапу | транскрипт | 20 |  |  |
| 3. | Послуга із проведення кількісного етапу | анкета | 800 |   |  |
| 4. | Послуга з написання технічного звіту по проведенню польового етапу дослідження | звіт | 1 |   |  |
| **Всього за етап 1** |  |
| **Етап 2: Обробка даних, написання звіту** |
| 1. | Послуга з підготовки первинного аналізу та атрибут-листів глибинних інтерв’ю | текстовий документ | 1 |  |  |
| 2. | Послуга з підготовки масиву даних | масив | 1 |   |  |
| 3. | Послуга з підготовки одновимірних та/або двовимірних таблиць з результатами отриманих даних у кількісному компоненті дослідження | текстовий документ | 1 |   |  |
| 4. | Послуга з аналізу даних якісного компоненту дослідження | текстовий документ | 1 |   |  |
| 5. | Послуга з аналізу даних кількісного компоненту дослідження | текстовий документ | 1 |  |  |
| 6. | Послуга з написання звіту дослідження | звіт | 1 |  |  |
| **Всього за етап 2** |  |
| **Етап 3: Підготовка і проведення презентації** |
| 1. | Послуга з підготовки презентації результатів дослідження | презентація | 1 |  |  |
| 2. | Послуга з проведення презентації результатів дослідження | проведення презентації | 1 |  |  |
| **Всього за етап 3** |  |
| **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 ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження серед клієнтів програми доконтактної профілактики ВІЛ) 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 ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження серед клієнтів програми доконтактної профілактики ВІЛ), 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. <https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/28648-dn_189_05_02_2021_dod.pdf> [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://www.unaids.org/en> [↑](#footnote-ref-2)
3. <https://www.cdc.gov/hiv/basics/prep.html> [↑](#footnote-ref-3)
4. Попередні дані біоповедінкового опитування серед ЧСЧ, проведеного у 2021 році, оприлюднені на Робочій нараді Національного ЧСЧ-консорціуму 22 лютого 2022 року [↑](#footnote-ref-4)
5. <https://www.phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/Results%20of%20IBBS_PWID%202020_ukr_online.pdf> [↑](#footnote-ref-5)
6. <https://aph.org.ua/wp-content/uploads/2015/06/RKS_Report__2019_web.pdf> [↑](#footnote-ref-6)
7. <https://aph.org.ua/wp-content/uploads/2015/06/RKS_Report__2019_web.pdf> [↑](#footnote-ref-7)
8. <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/vilsnid/profilaktika-vilsnidu/dokontaktna-profilaktika-dkpprep> [↑](#footnote-ref-8)
9. «Звіт за результатами біоповедінкового дослідження серед чоловіків, що практикують секс із чоловіками в Україні» Я. Сазонова, Ю. Дукач. МБФ «Альянс громадського здоров’я». 2019 р. – 120 c. [↑](#footnote-ref-9)
10. <https://prep.com.ua/> [↑](#footnote-ref-10)
11. <https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/HIV_in_UA_52_2021.pdf> [↑](#footnote-ref-11)
12. <http://helpme.com.ua/ua/article/id.2851/cid.23/default.html> [↑](#footnote-ref-12)
13. <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/vilsnid/profilaktika-vilsnidu/dokontaktna-profilaktika-dkpprep> [↑](#footnote-ref-13)
14. <https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/hiv_aids_statistics_operinfo_2022.06.pdf> [↑](#footnote-ref-14)
15. <http://helpme.com.ua/ua/article/id.2732/cid.23/defailt.html> [↑](#footnote-ref-15)
16. <https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/HIV_in_UA_51_2020.pdf> [↑](#footnote-ref-16)
17. <https://portal.phc.org.ua/uk/view_all_courses/> [↑](#footnote-ref-17)
18. <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/vilsnid/profilaktika-vilsnidu/dokontaktna-profilaktika-dkpprep> [↑](#footnote-ref-18)
19. <https://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/07/ar2019ua.pdf> [↑](#footnote-ref-19)
20. Трансгендерна людина (ТГ) – особа, чия гендерна ідентичність відрізняється від тієї, що була зареєстрована при народженні.

Небінарні люди – це особи, які не ідентифікують себе як чоловіки або жінки постійно й винятково. Це люди, гендерна ідентичність/самовідчуття яких не вписується у бінарно-опозиційний розподіл на чоловіків та жінок; люди, які не мають гендерної ідентичності/самовідчуття; люди, які не визнають правомірність гендерної системи як такої. [↑](#footnote-ref-20)
21. У зв’язку зі збройною агресією Росії проти України визначені регіони можуть бути замінені у разі загострення ситуації у них на момент проведення дослідження після узгодження із Замовником [↑](#footnote-ref-21)