



ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
«ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
вул. Ярославська, 41, м. Київ, 04071, тел. (044) 334-56-89
E-mail: info@phc.org.ua, код ЄДРПОУ 40524109

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням тендерного комітету
від «26» березня 2026 року № 25
В.о. голови тендерного комітету
_____ Є.С. Ярмак

ТЕНДЕРНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

**щодо проведення процедури «Відкриті торги з попередньою кваліфікацією учасників»
згідно Внутрішніх процедур закупівель товарів, робіт і послуг, необхідних для
виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та
малярією за предметом**

**ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги профілактики
ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають
наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у Волинській області)**

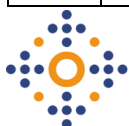
Джерело фінансування: з метою виконання програми Глобального фонду для боротьби зі
СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Глобальний фонд) «Стійка відповідь на епідемії
ВІЛ і ТБ в умовах війни та відновлення в Україні», згідно з Угодою про надання гранту між
Замовником та Глобальним фондом № 3645 від 19.12.2023 року

м. Київ 2026



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

№	Розділ 1. Загальні положення	
1.1	Повне найменування	Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – Замовник або Центр)
1.2	Місцезнаходження	04071, м. Київ, вул. Ярославська 41
1.3	Прізвище, ім'я та по батькові, посада та електронна адреса однієї чи кількох посадових осіб Замовника, уповноважених здійснювати зв'язок з учасниками	З питань технічної специфікації: Кріцина Ірина Олександрівна, Головний фахівець з управління та протидії ВІЛ-інфекції, тел.: +38 067-681-66-02. З питань проведення процедури закупівлі: Клевцова Вікторія Олексіївна, Головний фахівець з закупівель та постачань Відділу закупівель та постачань тел.: +38 (044)334-53-16. Електронна пошта для надання роз'яснень: tender@phc.org.ua .
1.4	Процедура закупівлі	Відкриті торги з попередньою кваліфікацією учасників у порядку визначеному Внутрішніми процедурами закупівель товарів, робіт і послуг, необхідних для виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією, затвердженого наказом від 27 квітня 2021 року № 16-од та які погоджені Глобальний фондом.
1.5	Назва предмета закупівлі	ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у Волинській області)
1.6	Очікувана вартість предмета закупівлі	1 872 080,00 грн без ПДВ.
1.7	Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі, у тому числі відповідна технічна специфікація	Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі, у тому числі відповідну технічну специфікацію викладена у Додатку 2 до цієї тендерної документації
1.8	Кількість послуг та строк їх надання	Відповідно Додатку 2 до тендерної документації.
1.9	Строки поставки товарів, виконання робіт, надання послуг	з дня, наступного за днем укладення Договору – до 31 грудня 2026 року
1.10	Вид та обсяг договору	Проект договору про закупівлю викладено в Додатку 4 до цієї тендерної документації.
1.11	Опис окремої частини або частин предмета закупівлі, щодо яких можуть бути подані тендерні пропозиції.	Закупівля здійснюється щодо предмету закупівлі в цілому



1.12	Перелік критеріїв та методика оцінки тендерних пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв	Єдиний критерій оцінки є ціна – 100%. Найбільш економічно вигідною пропозицією буде вважатися пропозиція з найнижчою ціною з урахуванням усіх податків і зборів, окрім ПДВ Операції з оплати Товару звільняються 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».
1.13	Строк, протягом якого тендерні пропозиції є дійсними	Тендерні пропозиції вважаються дійсними протягом 90 (дев'яносто) календарних днів з дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій.
1.14	Валюта, у якій повинна бути розрахована і зазначена ціна тендерної пропозиції	Валютою тендерної пропозиції є гривня.
1.15	Мова (мови), якою (якими) повинні бути складені тендерні пропозиції	Мова тендерної пропозиції – українська. Тендерна пропозиція та усі документи, які передбачені вимогами тендерної документації та додатками до неї складаються українською мовою. Документи або копії документів (які передбачені вимогами тендерної документації та додатками до неї), які надаються Учасником у складі тендерної пропозиції, викладені іншими мовами, повинні надаватися разом із автентичним перекладом на українську мову. Виключення: 1. Замовник не зобов'язаний розглядати документи, які не передбачені вимогами тендерної документації та додатками до неї та які учасник додатково надає на власний розсуд, в тому числі якщо такі документи надані іноземною мовою без перекладу. 2. У випадку надання учасником на підтвердження однієї вимоги кількох документів, викладених різними мовами та за умови, що хоча б один з наданих документів відповідає встановленій вимозі, в тому числі щодо мови, замовник не розглядає інший(і) документ(и), що учасник надав додатково на підтвердження цієї вимоги, навіть якщо інший документ наданий іноземною мовою без перекладу).
1.16	Кінцевий строк подання тендерних пропозицій	Кінцевий строк подання тендерних пропозицій - «19» березня 2026 року, 10:00. Отримана(-і) тендерна(-і) пропозиція(-і) вносяться до реєстру отриманих тендерних пропозицій.



		Тендерні пропозиції після закінчення кінцевого строку їх подання не приймаються.
1.17	Декларація конфлікту інтересів учасника, який подає тендерну пропозицію	Викладено в Додатку 5 до цієї тендерної документації.
1.18	Кодекс поведінки для постачальників Глобального форду	Викладено в Додатку 6 до цієї тендерної документації.
1.19	Кваліфікаційні критерії до учасника та інформація про спосіб підтвердження відповідності учасника установленим критеріям	Викладено в Додатку 1 до цієї тендерної документації.
1.20	Інша інформація та/або документи, що вимагаються тендерною документацією	Викладено в Додатку 7 до цієї тендерної документації.
Розділ 2. Порядок надання роз'яснень щодо тендерної документації та внесення змін до неї		
2.1	Надання роз'яснень щодо тендерної документації	Потенційний учасник має право не пізніше ніж за 5 (п'ять) робочих днів до закінчення строку подання тендерної пропозиції звернутися до замовника через електронну пошту, що вказана в пункті 1.3 розділу 1 «Загальні положення» тендерної документації за роз'ясненнями щодо тендерної документації. В темі електронного листа звернення потенційному учаснику необхідно обов'язково вказати назву предмета закупівлі що вказана в пункті 1.5 розділу 1 «Загальні положення» тендерної документації. Замовник повинен протягом 3 (трьох) робочих днів з дати їх отримання надати роз'яснення на звернення.
2.2	Внесення змін до тендерної документації	Замовник має право з власної ініціативи або за результатами розгляду звернень внести зміни до тендерної документації. У разі внесення змін до тендерної документації строк для подання тендерних пропозицій продовжується таким чином, щоб з моменту внесення змін до тендерної документації до закінчення строку подання тендерних пропозицій залишалось не менше ніж 7 (сім) робочих днів . Зміни, що вносяться Замовником до тендерної документації, розміщуються та відображаються на веб-сайті Центру у вигляді нової редакції тендерної документації додатково до початкової редакції тендерної документації.
Розділ 3. Порядок подання тендерних пропозицій		
3.1	Зміст і спосіб подання тендерної пропозиції	Тендерна пропозиція повинна складатися з: 1) Технічної пропозиції (тендерна пропозиція з інформацією та документами, що підтверджують



		<p>відповідність учасника кваліфікаційним критеріям та інформацією і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі), що повинна складатися з:</p> <ul style="list-style-type: none"> - інформації та документів, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям, вимоги до надання яких визначено в Додатку 1 до цієї тендерної документації; - на підтвердження відповідності тендерної пропозиції технічним, якісним, кількісним вимогам до предмета закупівлі, учасник у складі тендерної пропозиції повинен надати підписаний підписом керівника/уповноваженого представника учасника, а також скріпленої печаткою (за її наявності) Додаток 2 до тендерної документації; - листа - згоди в довільній формі про те, що учасник погоджується з умовами проекту договору про закупівлю викладеного в Додатку 4 до цієї документації; - завіреної підписом уповноваженого представника учасника, а також скріпленої печаткою (за її наявності) Декларації конфлікту інтересів учасника, який подає тендерну пропозицію, що викладена в Додатку 5 до тендерної документації; - іншої інформації та/або документів, що передбачені в Додатку 7 до цієї тендерної документації. <p>2) Цінової пропозиції (тендерна пропозиція із зазначенням ціни та показників інших критеріїв оцінки), що повинна складатися з:</p> <ul style="list-style-type: none"> - інформації про ціну тендерної пропозиції, яка надається шляхом заповнення форми «Ціна тендерної пропозиції» що викладена в Додатку 3 до цієї тендерної документації. <p>Тендерна пропозиція повинна складатись з двох частин (технічна пропозиція та цінова пропозиція) на яких повинно бути зазначено:</p> <p>1) конверт з технічною пропозицією повинен містити:</p> <ul style="list-style-type: none"> - надпис «ТЕХНІЧНА ПРОПОЗИЦІЯ» «НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 10:00 «19» березня 2026 року»; - найменування і адреса Центру; - назва предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення відкритих торгів з попередньою кваліфікацією учасників; - найменування учасника процедури закупівлі, його адреса, ідентифікаційний код, контактний номер телефону та електронна пошта, а також інші відомості про учасника. <p>2) конверт з ціновою пропозицією повинен містити:</p> <ul style="list-style-type: none"> - надпис «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ» «НЕ РОЗКРИВАТИ
--	--	---



		<p>ДО 10:00 «26» березня 2026 року».</p> <ul style="list-style-type: none"> - найменування і адреса Центру; - назва предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення відкритих торгів з попередньою кваліфікацією учасників; - найменування учасника процедури закупівлі, його адреса, ідентифікаційний код, контактний номер телефону та електронна пошта, а також інші відомості про учасника. <p>Тендерна пропозиція має бути подана учасником у конверті форматом А4, який на лініях склеювання має бути засвідчений підписом уповноваженого представника учасника та відбитком печатки учасника (за наявності) у декількох місцях, аби виключити можливість несанкціонованого ознайомлення із вмістом конверту до настання дати розкриття Замовником тендерних пропозицій.</p> <p>Тендерна пропозиція та всі копії будь-яких документів, що включаються в пропозицію, мають бути обов'язково засвідчені підписом уповноваженого представника учасника, а також скріпленими печаткою (за її наявності).</p> <p>Усі аркуші тендерної пропозиції повинні бути пронумеровані та прошиті, а місце з'єднання аркушів має бути засвідчений підписом уповноваженого представника учасника та відбитком печатки учасника (за наявності) .</p> <p>Надані копії документів мають бути розбірливими та якісними. Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй тендерній пропозиції несе учасник. Всі пропозиції, отримані після кінцевого строку подання тендерних пропозицій, розгляду не підлягають. Кожен учасник має право подати лише одну тендерну пропозицію.</p> <p>Тендерна пропозиція подається особисто представником учасника та/або служби кур'єрської доставки на адресу Центру 04071, м. Київ, вул. Ярославська 41.</p> <p>Інформація про отримані тендерні пропозиції зазначається секретарем Тендерного комітету в реєстрі отриманих пропозицій.</p>
Розділ 4. Розкриття та розгляд тендерних пропозицій		
4.1	Розкриття тендерних пропозицій	<p>Розкриття технічних пропозицій – о 10:00 год. «19» березня 2026 року.</p> <p>Розкриття цінових пропозицій – о 10:00 год. «26» березня 2026 року.</p> <p>Місце розкриття тендерних пропозицій: 04071, м. Київ, вул. Ярославська 41, кабінет 209.</p> <p>Розкриття тендерних пропозицій з інформацією та документами, що підтверджують відповідність</p>



		<p>учасника кваліфікаційним критеріям та інформацією і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі (технічна пропозиція) здійснюється Zamovnikom у день закінчення строку подання тендерних пропозицій. У виключних випадках розкриття тендерних пропозицій може бути перенесено на наступний робочий день.</p> <p>Засідання тендерного комітету з розкриття тендерних пропозицій із зазначенням ціни та показників інших критеріїв оцінки (цінова пропозиція), які допущено до участі в другому етапі відкритих торгів з попередньою кваліфікацією учасників повинно бути проведено не пізніше 10 робочих днів з дня розкриття технічних пропозицій.</p> <p>Всі учасники, які подали тендерні пропозиції або їх представники мають право брати участь у засіданні тендерного комітету лише на другому етапі проведення відкритих торгів з попередньою кваліфікацією учасників, надавши Zamovniku оригінал або належним чином завірену копію документа, який підтверджує повноваження представника (довіреність, наказ про призначення тощо) та копію документа, що посвідчує особу.</p> <p>Під час засідання з розкриття тендерних пропозицій, Zamovnik:</p> <ul style="list-style-type: none"> • оголошує кількість поданих тендерних пропозицій; • здійснює огляд поштових конвертів на предмет їх оформлення та відсутності/наявності зовнішніх пошкоджень; • здійснює розкриття поданих тендерних пропозицій; • перевіряє повноту складу документів в тендерній пропозиції . <p>Під час засідання з розкриття тендерних пропозицій із зазначення ціни та показників інших критеріїв оцінки (цінова пропозиція), які допущено до участі в другому етапі відкритих торгів з попередньою кваліфікацією учасників, Zamovnik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - здійснює огляд поштових конвертів на предмет їх оформлення та відсутності/наявності зовнішніх пошкоджень; • здійснює розкриття поданих тендерних пропозицій із зазначення ціни; • оголошує ціну кожної поданої пропозиції та показники нецінових критеріїв оцінки.
4.2	Виправлення невідповідності у документах, матеріалах та інформації, що подані учасником.	Якщо під час розгляду тендерної пропозиції Учасника виявлено невідповідності у документах, матеріалах та інформації, що подані Учасником у тендерній пропозиції та/або подання яких передбачалося оголошенням про проведення процедури відкриті торги з попередньою



		<p>кваліфікацією учасників та/або в тендерній документації про закупівлю.</p> <p>Замовник надсилає на електронну адресу Учасника, повідомлення з вимогою про виправлення таких невідповідностей.</p> <p>Під невідповідністю у документах, матеріалах та інформації, що подані учасником у складі тендерної пропозиції та/або подання яких вимагається оголошенням про проведення процедури відкриті торги з попередньою кваліфікацією та/або в тендерній документації про закупівлю, розуміється у тому числі відсутність у складі тендерної пропозиції у документах, матеріалах та інформації, подання яких передбачається оголошенням про проведення процедури відкриті торги з попередньою кваліфікацією та/або в тендерній документації про закупівлю (крім випадків виявлення невідповідностей у документах на підтвердження відповідності тендерної пропозиції технічним, якісним, кількісним вимогам до предмета закупівлі та/або в документах щодо інформації про ціну тендерної пропозиції та/або не дотримання вимог щодо оформлення тендерної пропозиції).</p> <p>Замовник не може розміщувати щодо одного і того ж учасника більше ніж один раз повідомлення з вимогою про виправлення невідповідностей у документах, матеріалах та інформації, що подані Учасником у складі тендерної пропозиції.</p> <p>Учасник виправляє виявлені Замовником після розкриття тендерних пропозицій невідповідності у документах, матеріалах та інформації, що подані ним у складі своєї тендерної пропозиції, шляхом надсилання на електронну адресу tender@phc.org.ua та/або особисто представником учасника та/або служби кур'єрської доставки на адресу Центру 04071, м. Київ, вул. Ярославська 41 уточнених або нових документів, матеріалів та інформації, які мають бути обов'язково засвідчені підписом уповноваженого представника учасника, а також скріпченими печаткою (за її наявності), протягом 24 годин з моменту надсилання Замовником повідомлення з вимогою про виправлення таких невідповідностей на електронну адресу Учасника.</p> <p>Замовник розглядає подані тендерні пропозиції з урахуванням виправлення або не виправлення Учасником виявлених невідповідностей.</p>
4.3	Розгляд та оцінка тендерних пропозицій	<p>Оцінка тендерних пропозицій проводиться на основі критеріїв і методики оцінки, зазначених Центром у тендерній документації.</p> <p>Єдиний критерій оцінки є ціна – 100%.</p> <p>Найбільш економічно вигідною пропозицією буде вважатися пропозиція з найнижчою ціною з урахуванням усіх податків та зборів.</p>



		<p>Після розгляду тендерної пропозиції з інформацією та документами, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям, та інформацією і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі (технічна пропозиція) Замовник приймає рішення щодо переліку учасників, яких допущено до участі в другому етапі відкритих торгів з попередньою кваліфікацією учасників.</p> <p>До участі в другому етапі відкритих торгів з попередньою кваліфікацією учасників Замовником допускаються тендерні пропозиції, які повністю відповідають умовам цього оголошення та кваліфікаційним критеріям.</p> <p>Строк оцінки та розгляду тендерної пропозиції не повинен перевищувати 5 робочих днів з дня розкриття тендерних пропозицій. Строк розгляду тендерної пропозиції може бути аргументовано продовжено тендерним комітетом до 20 робочих днів.</p> <p>За результатами розгляду та оцінки тендерних пропозицій Замовник визначає переможця та приймає рішення про намір укласти договір про закупівлю.</p> <p>Інформацію про результати проведення відкритих торгів з попередньою кваліфікацією учасників Замовник публікує на веб-сайті Центру та надсилає переможцю відповідне повідомлення у строк, що не перевищує 5 робочих днів з дня прийняття відповідного рішення.</p>
<p>Розділ 5. Відхилення тендерних пропозицій.</p> <p>Відміна процедури закупівлі чи визначення її такою, що не відбулась</p>		
5.1	Відхилення тендерних пропозицій	<p>Замовник відхиляє тендерну пропозицію в разі, якщо учасник:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не відповідає кваліфікаційним (кваліфікаційному) критеріям, установленим в тендерній документації; 2) відмовився від підписання договору про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації або укладення договору про закупівлю; 3) не надав документи, що вимагались тендерною документацією; 4) тендерна пропозиція не відповідає умовам тендерної документації.
5.2	Відмова в участі у процедурі закупівлі	<p>Замовник приймає рішення про відмову учаснику в участі у процедурі закупівлі та зобов'язаний відхилити тендерну пропозицію учасника в разі, якщо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) він має незаперечні докази того, що учасник пропонує, дає або погоджується дати прямо чи опосередковано будь-якій посадовій особі Центру, іншого державного органу винагороду в будь-якій формі (пропозиція щодо найму на роботу, цінна річ, послуга тощо) з метою вплинути на прийняття рішення щодо визначення переможця процедури закупівлі або застосування Центром певної процедури закупівлі;



		<p>2) відомості про юридичну особу, яка є учасником, внесено до Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;</p> <p>3) службову (посадову) особу учасника, яку уповноважено учасником представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі, фізичну особу, яка є учасником, було притягнуто згідно із законом до відповідальності за вчинення у сфері закупівель корупційного правопорушення;</p> <p>4) фізична особа, яка є учасником, була засуджена за злочин, учинений з корисливих мотивів, судимість з якої не знято або не погашено у встановленому законом порядку;</p> <p>5) службова (посадова) особа учасника, яка підписала тендерну пропозицію, була засуджена за злочин, вчинений з корисливих мотивів, судимість з якої не знято або не погашено у встановленому законом порядку;</p> <p>6) тендерна пропозиція подана учасником процедури закупівлі, який є пов'язаною особою з іншими учасниками процедури закупівлі та/або з членом (членами) тендерного комітету, уповноваженою особою (особами) Центру;</p> <p>7) учасник визнаний у встановленому законом порядку банкрутом та стосовно нього відкрита ліквідаційна процедура.</p> <p>Замовник може прийняти рішення про відмову учаснику в участі у процедурі закупівлі та може відхилити тендерну пропозицію учасника у разі, якщо учасник має заборгованість із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів).</p>
5.3	Відміна процедури закупівлі чи визначення її такою, що не відбулась	<p>Замовник відмінє процедуру закупівлі у разі:</p> <p>1) відсутності подальшої потреби в закупівлі товарів, робіт чи послуг;</p> <p>2) подання для участі в них менше трьох тендерних пропозицій, а в разі здійснення закупівлі за рамковими угодами з кількома учасниками - менше двох пропозицій;</p> <p>3) допущення до оцінки менше двох тендерних пропозицій, а в разі здійснення закупівлі за рамковими угодами з кількома учасниками - менше двох пропозицій;</p> <p>4) відхилення всіх тендерних пропозицій.</p> <p>Замовник має право визнати процедуру закупівлі такою, що не відбулась, у разі:</p> <p>1) якщо ціна найбільш економічно вигідної тендерної пропозиції перевищує суму, передбачену бюджетом на фінансування закупівлі, у разі відсутності погодження Глобального фонду;</p> <p>2) якщо здійснення закупівлі стало неможливим унаслідок непереборної сили;</p> <p>3) скорочення видатків на здійснення закупівлі товарів, робіт і послуг.</p>



		<p>Замовник має право визнати процедуру закупівлі такими, що не відбулися частково (за лотом).</p> <p>Повідомлення про відміну процедури закупівлі або визнання її такою, що не відбулась, надсилається Замовником усім учасникам протягом 1 робочого дня з дня прийняття відповідного рішення.</p>
--	--	---



ДОДАТОК 1

до тендерної документації

Інформація та документи, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям

№ з. п.	Кваліфікаційні критерії	Документи та інформація, які підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям																					
1.	Наявність документально підтверженого досвіду виконання аналогічного (аналогічних) за предметом закупівлі договору (договорів)	<p>На підтвердження наявності обладнання та матеріально-технічної бази та технологій учасник має надати наступні документи:</p> <p>1.1. Довідку за формою 1, визначеною у Додатку 1 за підписом керівника або уповноваженої особи учасника, що містить інформацію про наявність обладнання та матеріально-технічної бази необхідних для надання послуг, що є предметом закупівлі, її місцезнаходження та підстави користування (власність, оренда тощо), а саме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приміщення/кімната для проведення індивідуальної/групової роботи, консультацій на території Волинської області, де Учасник планує здійснювати діяльність в межах предмету закупівлі; - приміщення/кімната для зберігання товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів на території Волинської області, де Учасник планує здійснювати діяльність в межах предмету закупівлі. <p style="text-align: right;">Форма 1</p> <p style="text-align: center;">ДОВІДКА</p> <p style="text-align: center;">про наявність обладнання та матеріально-технічної бази та технологій</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">№</th> <th style="width: 20%;">Найменування матеріально-технічної бази</th> <th style="width: 20%;">Підстава користування (власне, орендоване, залучене інше право користування)</th> <th style="width: 10%;">Кількість</th> <th style="width: 15%;">Місцезнаходження приміщень</th> <th style="width: 15%;">Функціональне призначення*</th> <th style="width: 15%;">Назва, дата, серія, номер документу що підтверджує право на користування майном</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Приміщення/кімната для проведення індивідуальної/групової роботи, консультацій</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Приміщення/кімната для зберігання товарно-матеріальних цінностей та</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">вих. № _____ від _____ <i>найменування Учасника</i></p>	№	Найменування матеріально-технічної бази	Підстава користування (власне, орендоване, залучене інше право користування)	Кількість	Місцезнаходження приміщень	Функціональне призначення*	Назва, дата, серія, номер документу що підтверджує право на користування майном	1	Приміщення/кімната для проведення індивідуальної/групової роботи, консультацій						2	Приміщення/кімната для зберігання товарно-матеріальних цінностей та					
№	Найменування матеріально-технічної бази	Підстава користування (власне, орендоване, залучене інше право користування)	Кількість	Місцезнаходження приміщень	Функціональне призначення*	Назва, дата, серія, номер документу що підтверджує право на користування майном																	
1	Приміщення/кімната для проведення індивідуальної/групової роботи, консультацій																						
2	Приміщення/кімната для зберігання товарно-матеріальних цінностей та																						



		медичних виробів																
	<p>Керівник Учасника процедури закупівлі _____ Прізвище, ініціали (або уповноважена особа) (підпис)</p> <p>1.2. Копії документів, що підтверджують право власності або право користування приміщеннями/кімнатами для проведення індивідуальної/групової роботи, консультацій, зберігання товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, необхідних для надання послуг отримувачам послуг (свідоцтво про право власності, договір купівлі-продажу або інший правостановлюючий документ, який підтверджує право власності учасника та/або договір оренди, договір користування або іншого документу, який підтверджує право користування учасника) відповідно до інформації, зазначеної у довідці.</p> <p>Строки дії договорів наданих учасником для підтвердження наявності обладнання та матеріально-технічної бази повинні бути діючими на момент подачі пропозиції.</p>																	
2	Наявність працівників в відповідній кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід	<p>Учасник повинен надати наступні документи, що підтверджують інформацію про наявність працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід:</p> <p>2.1. Довідка за формою 2, визначеною у Додатку 1 за підписом керівника або уповноваженої особи учасника про наявність працівників відповідної кваліфікації, необхідних для здійснення послуг та робіт в межах предмета закупівлі зокрема:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фахівця відповідної кваліфікації (не менше 1 особа), залученого до надання адміністративної/управлінської діяльності в межах предмету закупівлі, з досвідом роботи на цій або аналогічній посаді не менше 1 року; - необхідна кількість фізичних осіб, залучених до безпосереднього надання послуг, які визначаються як «аутріч-працівник», «соціальний робітник», «соціальний працівник», «консультант з надання соціальних послуг» або іншою релевантною позицією (не менше ніж 5 осіб), залучених до надання послуг, що мають необхідні знання в сфері предмету закупівлі, та отримали відповідну формальну та неформальну освіту. Інформація про освіту, спеціалізацію, кваліфікацію зазначається у довідці за формою 2, визначеною у Додатку 1 до Тендерної документації. <p style="text-align: right;">Форма 2</p> <p style="text-align: center;">ДОВІДКА про наявність працівників відповідної кваліфікації</p> <p>вих. № _____ від _____ <u>найменування Учасника</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">№</th> <th style="width: 25%;">Прізвище, ім'я, по-батькові</th> <th style="width: 30%;">Посада або перелік наданих консультаційних послуг/робіт</th> <th style="width: 40%;">Інформація про освіту, спеціалізацію, кваліфікацію.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Фахівець відповідної кваліфікації</td> <td>Наявність освіти (вказати освітньо-кваліфікаційний рівень вищої освіти, спеціальність відповідно до диплому, серія, номер та дата видачі документу про освіту)</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					№	Прізвище, ім'я, по-батькові	Посада або перелік наданих консультаційних послуг/робіт	Інформація про освіту, спеціалізацію, кваліфікацію.	Фахівець відповідної кваліфікації			Наявність освіти (вказати освітньо-кваліфікаційний рівень вищої освіти, спеціальність відповідно до диплому, серія, номер та дата видачі документу про освіту)	1.			
№	Прізвище, ім'я, по-батькові	Посада або перелік наданих консультаційних послуг/робіт	Інформація про освіту, спеціалізацію, кваліфікацію.															
Фахівець відповідної кваліфікації			Наявність освіти (вказати освітньо-кваліфікаційний рівень вищої освіти, спеціальність відповідно до диплому, серія, номер та дата видачі документу про освіту)															
1.																		



Безпосередні надавачі послуг		Наявність формальної та неформальної освіти (вказати назви курсів підвищення кваліфікації, тренінгів, сертифікатних програм тощо, серія, номер та дата видачі документу, що посвідчує отримання відповідної освіти)
1.		
2.		
3.		
<i>Якщо не вистачає строк, прохання додати необхідну кількість</i>		
<p>Керівник Учасника процедури закупівлі _____ Прізвище, ініціали (або уповноважена особа) (підпис)</p>		
<p>2.2. До довідки додати документ на зазначеного в довідці фахівця відповідної кваліфікації, що підтверджують досвід роботи працівника (у документі має бути зазначено прізвище та ім'я працівника або прізвище та ініціали працівника, або прізвище, ім'я, по батькові працівника), зазначеного в довідці, який засвідчує можливість використання праці такого працівника учасником / субпідрядником / співвиконавцем (наприклад: трудовий договір / договір про надання послуг / копію трудової книжки (перша сторінка, що містить інформацію про ПІБ працівника, та сторінка, що містить запис про прийняття на роботу) / цивільно-правовий договір / інший документ).</p>		
<p>2.3. До довідки додати документ на кожного безпосереднього надавача послуг зазначеного в довідці який засвідчує можливість використання праці такого працівника учасником / субпідрядником / співвиконавцем (у документі має бути зазначено прізвище та ім'я працівника або прізвище та ініціали працівника, або прізвище, ім'я, по батькові працівника), зазначеного в довідці, який засвідчує можливість використання праці такого працівника учасником / субпідрядником / співвиконавцем (наприклад: штатний розпис / трудовий договір / договір про надання послуг / копію трудової книжки (перша сторінка, що містить інформацію про ПІБ працівника, та сторінка, що містить запис про прийняття на роботу) / цивільно-правовий договір / інший документ).</p>		
<p>Строки дії договорів наданих учасником для підтвердження наявності наявності працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід повинні бути діючими на момент подачі пропозиції.</p>		
<p>2.4. Копії документів, що підтверджують освіту працівників, що перелічені на вимогу п. 2.1. Додатку 1, а саме: дипломів, сертифікатів, свідоцтв тощо про здобуття формальної або неформальної освіти.</p>		



ДОДАТОК 2
до тендерної документації
ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ

(Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі)

ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у Волинській області)

Профілактика ВІЛ - комплекс заходів у сфері громадського здоров'я, спрямований на стримування поширення гемотрансмісивних інфекцій, в тому числі ВІЛ, серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

Місце надання Послуг: в межах території Волинської області. Окрім тимчасово окупованих територій, які визначені Переліком територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 11.03.2025 за № 380/43786.

Строк надання послуг: з дня, наступного за днем укладення Договору до 31.12.2026 року, але в будь-якому випадку не пізніше дати укладення Замовником, за результатами проведення процедури закупівлі проведеної відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі» та Особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 12.10.2022 № 1178 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 12.05.2023 № 471), договору з переможцем про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за предметом, аналогічним зазначеному у п. 1.1. Договору.

Загальна кількість Послуг: 61600 (шістдесят одна тисяча шістсот)

Отримувачі послуг представники груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ. Особи віком від 14 років, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом.

Послуги повинні надаватись у відповідності до методичних рекомендацій, інструкцій та інших роз'яснювальних матеріалів, що надаються Замовником.

Обсяг Послуг може бути зменшено або збільшено в залежності від реального фінансування видатків Замовника.

Зміст, обсяг послуг профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ ЛВНІ, строки їх надання визначається замовником послуг.

Таблиця 1 Технічної специфікації.

Інформація про найменування, зміст, місця надання, обсяг, розрахункову кількість послуг на рік та тривалість їх надання.

№	Найменування послуг	Зміст послуг	Обсяг послуг (кількість послуг)	Розрахунки (кількість на період: з дня, наступного за днем укладення)	Тривалість надання (орієнтовна)
---	---------------------	--------------	---------------------------------	---	---------------------------------



				Договору до 31.12.2026 року	
1	Надання цільових інформаційних, освітніх та комунікаційних послуг	<p>Надання цільових інформаційних, освітніх та комунікаційних послуг здійснюється з метою забезпечення отримувачів послуг необхідною інформацією, забезпечення доступу до знань, пов'язаних з ефективною профілактикою серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та зменшення шкоди шляхом консультування та розповсюдження інформаційно-освітніх матеріалів.</p> <p>Послуга включає:</p> <p>консультування з проведенням оцінки поведінкових ризиків, пов'язаних з веденням ризикованих сексуальних та ін'єкційних практик;</p> <p>консультування щодо безпечної ін'єкційної і статевої поведінки та способів попередження передачі ВІЛ, інфекцій, що передаються статевим шляхом (далі - ППСШ), та вірусних гепатитів;</p> <p>консультування щодо заходів зі зменшення шкоди, пов'язаної з вживанням психоактивних речовин (далі - ПАР);</p> <p>консультування з питань замісної підтримувальної терапії;</p> <p>консультування з профілактики передозувань ПАР та надання невідкладної допомоги;</p> <p>консультування з питань репродуктивного та сексуального здоров'я;</p> <p>консультування з питань попередження гендерного насильства;</p>	25200	9	30 хв.



		<p>мотиваційне консультування щодо проходження тестування на ВІЛ;</p> <p>консультування щодо переваг раннього початку лікування та перебування під медичним наглядом в разі інфікування ВІЛ;</p> <p>інформування про доступні послуги неурядових організацій, в тому числі тих, що здійснюють догляд і підтримку людей, які живуть з ВІЛ, державних та комунальних установ та перенаправлення до них за потреби послуг;</p> <p>видача безкоштовних інформаційних та довідкових матеріалів.</p> <p>Місця надання послуги: стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, аутріч-маршрути.</p>			
2	Розповсюдження шприців, голок, презервативів та лубрикантів	<p>Розповсюдження шприців, голок, презервативів та лубрикантів здійснюється з метою формування в отримувача послуг безпечної сексуальної поведінки та стримування поширення ВІЛ статевим шляхом, в тому числі за принципом «рівний - рівному».</p> <p>Послуга включає:</p> <p>видачу шприців, голок, презервативів, лубрикантів відповідно до потреб та розрахункових кількостей товарів, що надаються в рамках послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ відповідно до Таблиці 2 «Розрахункові кількості роздаткових матеріалів на 1 отримувача» до Технічної специфікації;</p> <p>консультування щодо належного використання презервативів та зменшення ризиків передачі ВІЛ, вірусних гепатитів та ІПСШ.</p>	25200	9	5 хв.



		Місця надання послуги: стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, аутріч-маршрути			
3	Послуги тестування на ВІЛ	<p>Послуга з тестування на ВІЛ-інфекцію надається відповідно до вимог галузевих стандартів медичної допомоги з метою виявлення факторів ризикованої поведінки, мотивування до проходження тестування на наявність антитіл до ВІЛ, сприяння взяттю під медичний нагляд та формування прихильності до медичних послуг.</p> <p>Послуга включає:</p> <p>забезпечення тестування на ВІЛ, включаючи асистоване тестування, з використанням швидкого (експрес) тесту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та чинного законодавства, в тому числі проведення до та післятестового консультування, та інтерпретацію результатів тесту;</p> <p>мотиваційне консультування осіб, які отримали позитивний результат, з метою залучення під медичний нагляд та/або направлення для підтвердження діагнозу та раннього початку лікування;</p> <p>мотиваційне консультування осіб, які отримали негативний результат, щодо заходів з профілактики ВІЛ та безпечних поведінкових практик;</p> <p>мотиваційне консультування щодо залучення до ПТВ сексуальних та ін'єкційних партнерів отримувачів послуг.</p> <p>Місця надання послуги: стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, заклади охорони здоров'я</p>	5600	2	30 хв.
4	Скринінг на туберкульоз	<p>Скринінг на туберкульоз надається шляхом опитування з метою мотивування до своєчасної діагностики ТБ, попередження інфікування найближчого оточення, сприяння диспансеризації та</p>	5600	2	15 хв.



	<p>формування прихильності до послуг лікування туберкульозу.</p> <p>Послуга включає:</p> <p>первинне скринінгове анкетування на туберкульоз з використанням опитувальника відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я медичної допомоги;</p> <p>мотиваційне консультування осіб з вираженими симптомами ТБ з метою залучення до медичних послуг;</p> <p>направлення осіб з вираженими симптомами ТБ на діагностику;</p> <p>надання консультації щодо профілактики ТБ.</p> <p>Міця надання послуги: стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, аутріч-маршрути.</p>			
--	--	--	--	--

Таблиця 2 Технічної специфікації.

Розрахункові кількості роздаткових матеріалів на 1 отримувача

Шприци з голками	Спиртові серветки	Презервативи	Лубриканти
200	200	20	2



ДОДАТОК 3
до тендерної документації

Ціна тендерної пропозиції*

Ми, _____ (назва учасника), надаємо свою цінову пропозицію на закупівлю згідно коду ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у Волинській області) у наступному обсязі:

Найменування позиції в межах предмета закупівлі	Гранична кількість одиниць послуг, в межах предмету закупівлі	Тариф 1 (ціна за одиницю), без ПДВ** грн	Тариф 2 (ціна за одиницю), без ПДВ** грн	Тариф 3 (ціна за одиницю), без ПДВ** грн	Загальна вартість послуг за Тарифом 1, без ПДВ** грн
1	2	3	4	5	6
Послуги надання цільових інформаційних, освітніх та комунікаційних послуг	25200			<i>Вказати ціну за одиницю послуги в межах граничного тарифу</i>	
Послуги з розповсюдження шприців, голок, презервативів та лубрикантів	25200			<i>Вказати ціну за одиницю послуги в межах граничного тарифу</i>	
Послуги тестування на ВІЛ	5600			<i>Вказати ціну за одиницю послуги в межах граничного тарифу</i>	
Послуги скринінгу на туберкульоз	5600			<i>Вказати ціну за одиницю послуги в межах граничного тарифу</i>	
Загальна вартість, грн. без ПДВ**:					

Учасник повинен заповнити Додаток 3 «Ціна тендерної пропозиції» відповідно до наступних вимог:

1. Колонка 5 «Тариф 3»

У колонці 5 «Тариф 3» таблиці зазначається ціна за одиницю Послуги, що не перевищує Граничні тарифи на надання послуг з профілактики ВІЛ серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України



від 23.07.2019 № 1681, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 13.08.2019 за № 906/33877.

2. Колонка 4 «Тариф 2»

Ціну за одиницю Послуги у колонці 4 «Тариф 2» учасник визначає та зазначає у розмірі, що не перевищує 3% від запропонованої ціни «Тариф 3», зазначеної у колонці 5.

3. Колонка 3 «Тариф 1»

Ціну за одиницю Послуги у колонці 3 «Тариф 1» учасник визначає та зазначає у розмірі, що не перевищує 5% від запропонованої ціни «Тариф 3», зазначеної у колонці 5.

4. Колонка 6 «Загальна вартість Послуг за Тарифом 1»

Загальна вартість Послуг, зазначена у колонці 6 «Загальна вартість Послуг за Тарифом 1», є граничною (максимальною) та використовується для формування ціни тендерної пропозиції. Фактична вартість Послуг за звітний період (місяць) визначається залежно від частки Послуг, підтверджених через ІАС «МПСПСНЗ» шляхом телефонного дзвінка та/або короткого текстового повідомлення (SMS) на мобільний номер телефону та/або за допомогою офіційного мобільного додатку Отримувача Послуг, із застосуванням відповідного Тарифу 1 / Тарифу 2 / Тарифу 3 згідно з умовами Додатку 4 «Проект договору» до Тендерної документації.

Оплата Замовником Послуг буде здійснюватися в порядку, що визначений в розділі 2 «Ціна договору» Додатку 4 «Проект договору» до Тендерної документації.

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

№ з/п	Умови співпраці***		Відповідність вимогам / згода (ТАК / НІ)
1	Загальний термін договору:	початок: з дня, наступного за днем укладення Договору	кінець: 31.12.2026



2	Умови оплати:	Згідно розділу 3 проекту договору про закупівлю викладеного в Додатку 4 до цієї тендерної документації.	
3	Розрахунок	Безготівковий розрахунок.	
4	Можливість обрання кількох переможців:	Ні	
5	Штрафні санкції:	Згідно умов договору.	
6	Умови постачання товару	Згідно умов договору.	
7	Дозволяється оплата ПДВ за проектом:	Ні. Послуги, роботи та товари мають надаватися або постачатися без ПДВ. Закупівля буде здійснюватися за рахунок грантів Глобального Фонду (Постанова КМУ №284 від 17 квітня 2013 року «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні»). Існуюче законодавство безперешкодно дозволяє отримати звільнення від ПДВ для договорів.	
8	Фіксована вартість послуг:	Вартість послуг не може бути змінена протягом строку дії договору.	

* Учаснику необхідно заповнити клітинки, що виділено жовтим кольором.

**Операції з оплати Послуг звільняються від оподаткування податком на додану вартість у відповідності до пункту 26 підрозділу 2 розділу XX «Перехідні положення» Податкового кодексу України, 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» та постанови Кабінету Міністрів України від 17 квітня 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».

***Неприйняття учасником умов співпраці призведе до відхилення його тендерної пропозиції, як такої що не відповідає умовам тендерної документації.

Підписанням «Ціна тендерної пропозиції» підтверджуємо, що у разі перемоги нашої пропозиції ми зобов'язуємось:

1) укласти з Державною установою «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» протягом узгодженого терміну договір про закупівлю за **ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у Волинській області)** в рамках програми Глобального Фонду на умовах, які викладені в тендерній документації;

2) дотримуватись чинного законодавства про економічні санкції, в тому числі, залежно від обставин, не укладати жодних угод, не брати участі в жодних транзакціях, жодній діяльності з будь-якою фізичною чи юридичною особою, на яку накладено санкції, або в інтересах будь-якої держави чи території, на яку поширюються санкції, за винятком випадків, коли це дозволено законодавством про економічні санкції. Законодавство про економічні санкції, що згадується, визначається таким чином: «Законодавство про економічні санкції»



означає будь-які економічні чи фінансові санкції, що застосовуються Управлінням з контролю за іноземними активами Міністерства фінансів США («ОФАС»), Державним департаментом США, будь-якою іншою установою уряду США, Організацією Об'єднаних Націй, Великою Британією, Європейським Союзом чи будь-якою його державою-учасницею та/або Швейцарією;

3) не здійснювати операцій або іншим чином сприяти експорту, передачі товарів, послуг, програмного забезпечення, технічних даних або технологій в порушення чинних нормативних актів, законів або обов'язкових для виконання заходів.

Запропонована цінова пропозиція включає всі витрати з постачання товару, а також всі податки та збори відповідно до чинного законодавства України.

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.**

Дата: «___» _____ 2026 року

Керівник Учасника процедури закупівлі
(або уповноважена особа)

підпис

Прізвище, ініціали



ПРОЕКТ ДОГОВОРУ № _____

про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я

за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

м. Київ

« ____ » _____ 202__ року

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – Замовник), в особі _____, який(а) діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та

_____ (далі – Виконавець), в особі _____, який(а) діє на підставі _____, з іншої сторони, які в подальшому при спільному згадуванні по тексту іменуватимуться як Сторони, а кожен окремо – Сторона, уклали цей Договір про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Договір) про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. У порядку та на умовах, визначених цим Договором, Виконавець зобов'язується надати послуги за кодом ДК 021:2015 85140000-2 **Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у Волинській області)** (далі – Послуги) за замовленням Замовника, а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити такі Послуги. Джерело фінансування – кошти гранту Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі - Глобальний фонд або донор).

1.2. Сторони дійшли згоди, що Послуги за Договором надаються особам віком від 14 років, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом, відповідно до переліку, обсягу, змісту, граничної кількості, вимог до якості (ефективності), строків надання та вартості кожної Послуги, визначених Додатком № 1 «Специфікація», Додатком № 2 «Технічна специфікація», що є невід'ємними частинами цього Договору.

1.3. Послуги надаються особам, зазначеним у пункті 1.2. Договору, які звернулися до Виконавця чи залучені Виконавцем до отримання Послуг та мають підстави для їх отримання, відповідно до умов цього Договору (далі – Отримувачі).

1.4. Рішення про надання Послуг приймається Виконавцем з моменту особистого звернення Отримувача Послуг або з моменту його залучення Виконавцем.

1.5. Сторони дійшли згоди про те, що забезпечення Виконавця товарно-матеріальними цінностями та медичними виробами, необхідними для надання Послуг, здійснюється за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством, якщо інше додатково не узгоджено Сторонами.

1.6. Надання Послуг здійснюється на основі добровільності (усвідомленої згоди) та конфіденційності, з урахуванням недискримінаційності, культурологічних, етнічних, релігійних особливостей Отримувачів та особливостей їх сприйняття.



1.7. Виконавець зобов'язується надавати Послуги у відповідності до методичних рекомендацій, інструкцій та інших роз'яснювальних матеріалів, що надаються Замовником, а також із дотриманням вимог Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ».

1.8. Обсяги закупівлі Послуг можуть бути збільшені або зменшені, зокрема з урахуванням фактичного обсягу фінансування видатків Замовника. У разі зміни обсягу Послуг, Сторони укладають відповідну додаткову угоду до Договору.

1.9. Місце надання Послуг: Волинська область, окрім тимчасово окупованих територій, які визначені Переліком територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 11.03.2025 за № 380/43786 (далі - Перелік територій).

1.10. Строк надання Послуг: з дня, наступного за днем укладення Договору до 31.12.2026 року, але в будь-якому випадку не пізніше дати укладення Замовником, за результатами проведення процедури закупівлі проведеної відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі» та Особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 12.10.2022 № 1178 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 12.05.2023 № 471), договору з переможцем про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за предметом, аналогічним зазначеному у п. 1.1. Договору.

1.11. Замовник здійснює заходи з моніторингу діяльності та верифікації надання Послуг Виконавцем, зокрема оцінки рівня задоволеності Отримувачів будь-яким способом, зокрема з застосуванням комп'ютерних і телекомунікаційних технологій через Інформаційно-аналітичну систему «Менеджмент послуг в сфері протидії соціально небезпечним захворюванням» (далі — ІАС «МПСПСНЗ»), у будь-який час згідно графіку роботи Виконавця, відповідно до встановлених цим Договором вимог.

1.12. Цей Договір укладено з метою виконання програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією «Стійка відповідь на епідемії ВІЛ і ТБ в умовах війни та відновлення України», згідно з Угодою про надання гранту № 3645 від 19.12.2023 року, укладеною між Замовником та Глобальним фондом.

2. ЦІНА ДОГОВОРУ

2.1. Загальна вартість Послуг за цим Договором (ціна Договору) становить _____ грн. (_____ грн. _____ коп.) без ПДВ, що є попередньою ціною Договору, розрахованою на основі Додатку № 1 «Специфікація».

Орієнтовна місячна вартість Послуг за цим Договором становить _____ грн, без ПДВ.

2.2. Фактична ціна Договору складається з вартості всіх Послуг, наданих за Договором, які зазначені у відповідних Актах приймання-передачі наданих послуг, підписаних Сторонами і не може перевищувати попередню ціну, визначену абзацом першим пункту 2.1. Договору.



2.3. Оплата Замовником Послуг здійснюється, виходячи з цін за одиницю Послуги, визначених у Додатку № 1 «Специфікація».

2.4. Ціна за кожен окрему одиницю Послуги у звітному періоді (місяці) визначається наступним чином:

2.4.1. Якщо частка підтверджених через ІАС «МПСПСНЗ» шляхом телефонного дзвінка або короткого текстового повідомлення на мобільний номер телефону, або за допомогою офіційного мобільного додатку Отримувача Послуг, наданих за звітний період (місяць), становить більше 70 % (сімдесяти відсотків), ціна за одиницю Послуги визначається за Тарифом 1 відповідно до Додатку № 1 «Специфікація» до Договору.

2.4.2. Якщо частка підтверджених через ІАС «МПСПСНЗ» шляхом телефонного дзвінка або короткого текстового повідомлення на мобільний номер телефону, або за допомогою офіційного мобільного додатку Отримувача Послуг, наданих за звітний період (місяць), становить від 51 % (п'ятдесят одного відсотка) до 70% (сімдесяти відсотків) включно, ціна за одиницю Послуги визначається за Тарифом 2 відповідно до Додатку № 1 «Специфікація» до Договору.

2.4.3. Якщо частка підтверджених через ІАС «МПСПСНЗ» шляхом телефонного дзвінка або короткого текстового повідомлення на мобільний номер телефону, або за допомогою офіційного мобільного додатку Отримувача Послуг, наданих за звітний період (місяць), становить менше 51 % (п'ятдесяти одного відсотка), ціна за одиницю Послуги визначається за Тарифом 3 відповідно до Додатку № 1 «Специфікація» до Договору.

2.5. До загальної фактичної вартості Послуг включається вартість усіх витрат Виконавця, пов'язаних з наданням Послуг, окрім вартості товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, необхідних для надання Послуг, забезпечення Виконавця якими здійснюється за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством, відповідно до умов цього Договору та Додатку № 2 «Технічна специфікація».

3. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ

3.1. Оплата за цим Договором здійснюється Замовником щомісячно, за фактом надання Послуг на підставі погодженої Замовником звітної документації Виконавця та підписаного Сторонами Акту приймання-передачі наданих послуг за місяць протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту підписання відповідного Акту. Вимоги до форми та змісту звітної документації викладені в розділі 6 цього Договору та в Додатках до цього Договору. Неподання Виконавцем звітної документації в строки, визначені Договором, є підставою для відмови Замовника від прийняття та оплати наданих Послуг.

3.2. При розрахунку оплати за надані Послуги враховується сумарна кількість по кожній Послuzі на одного Отримувача Послуг впродовж одного дня. У випадку, якщо Отримувач протягом одного дня отримує декілька аналогічних Послуг на одному або декількох пунктах надання Послуг, вони обліковуються та оплачуються як одна.

3.3. Загальна вартість Послуг за звітний період (місяць) визначається як добуток загальної кількості наданих Послуг за розрахунковий період (місяць) на ціну одиниці Послуги, визначеної у порядку п. 2.4. цього Договору.

3.4. Розрахунки за Договором здійснюються у безготівковій формі в національній валюті України – гривні, шляхом безготівкового перерахування коштів з рахунку Замовника на рахунок Виконавця, без урахування ПДВ.



3.5. Операції з плати за Послуги звільняються від оподаткування податком на додану вартість згідно зі статтею 7 Закону України «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».

3.6. Оплата здійснюється з урахуванням вимог ст. 47-49 Бюджетного кодексу України в межах фактично отриманого Замовником фінансування.

3.7. Оплата за надані Послуги здійснюється після надходження фінансування. У разі затримки фінансування, що не зумовлена дією обставин, визначених у пункті 6.8 цього Договору, оплата за надані Послуги здійснюється протягом 7 (семи) робочих днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі Послуг, визначеної цим Договором, на свій реєстраційний рахунок з урахуванням ресурсної забезпеченості єдиного казначейського рахунка в зазначеній Порядком виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 09.06.2021 № 590, черговості. Затримка бюджетного фінансування не вважається порушенням Замовником умов цього Договору, в цьому випадку штрафні санкції та відповідальність за прострочення грошового зобов'язання до Замовника не застосовуються.

3.8. У разі неможливості прийняти та/або оплатити надані Послуги за наявності дії обставин, зазначених в пункті 6.8 цього Договору, Замовник здійснює оплату за надані Послуги протягом 7 (семи) робочих днів з дати отримання Замовником відповідного повідомлення від донора/ органу влади тощо, який наділений відповідною компетенцією про припинення дії обставин, зазначених у пункті 6.8. цього Договору, та підписання уповноваженими представниками Сторін Акту приймання-передачі наданих послуг. Затримка оплати за надані Послуги за наявності обставин, зазначених в пункті 6.8. цього Договору, не є порушенням Замовником умов цього Договору, у цьому випадку штрафні санкції та відповідальність за порушення грошового зобов'язання до Замовника не застосовуються.

3.9. Виконавець зобов'язується належним чином і у встановлений законодавством строк скласти податкові накладні та розрахунки коригування до податкових накладних в електронній формі з дотриманням умови щодо реєстрації у порядку, визначеному чинним законодавством, нанесення електронного підпису уповноваженої платником особи, та реєструвати їх в Єдиному реєстрі податкових накладних у термін визначений чинним законодавством України.

3.10. В окремих випадках (коли Замовник на свій запит до Єдиного реєстру податкових накладних не отримує в електронному вигляді податкову накладну/розрахунок коригування та повідомлення про реєстрацію податкової накладної/розрахунку коригування в Єдиному реєстрі податкових накладних) Виконавець зобов'язується надавати Замовнику податкові накладні/розрахунки коригування, складені в електронній формі та зареєстровані в Єдиному реєстрі податкових накладних, або інформацію про їх номер та дату, протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня отримання відповідного письмового або усного запиту Замовника.

4. ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Замовник зобов'язаний:

4.1.1. Забезпечувати здійснення оплати якісно наданих Виконавцем Послуг відповідно до умов цього Договору.



4.1.2. Розглядати звітну документацію Виконавця, Акти приймання-передачі наданих послуг та повідомляти його про результати такого розгляду відповідно до умов цього Договору.

4.1.3. Дотримуватись чинного законодавства про економічні санкції, в тому числі, залежно від обставин, не укладати жодних угод, не брати участі в жодних транзакціях, жодній діяльності з будь-якою фізичною чи юридичною особою, на яку накладено санкції, або в інтересах будь-якої держави чи території, на яку поширюються санкції, за винятком випадків, коли це дозволено законодавством про економічні санкції.

4.1.4. Не здійснювати операцій або іншим чином сприяти експорту, передачі товарів, послуг, програмного забезпечення, технічних даних або технологій в порушення чинних нормативних актів, законів або обов'язкових для виконання заходів.

4.1.5. Забезпечити погодження змін графіку роботи пункту надання послуг (далі - ПНП) протягом 2 (двох) робочих днів з моменту отримання відповідного запиту Виконавця в ІАС «МПСПСНЗ».

4.1.6. Сприяти вчасному забезпеченню Виконавця товарно-матеріальними цінностями та медичними виробами, необхідними для надання Послуг, що придбані за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел фінансування, не заборонених законодавством.

4.1.7. Замовник зобов'язаний забезпечити адміністрування та технічну підтримку ІАС «МПСПСНЗ», в тому числі, але не виключно:

1) надавати відповіді на запити Виконавця щодо технічних питань, які виникають у процесі використання ІАС «МПСПСНЗ»;

2) впроваджувати оновлення ІАС «МПСПСНЗ» для забезпечення її стабільної роботи та відповідності вимогам безпеки;

3) проводити регулярні перевірки програмного забезпечення ІАС «МПСПСНЗ»;

4) за потреби організувати навчання для безпосередніх надавачів Послуг, з метою підвищення рівня компетентності користування ІАС «МПСПСНЗ».

4.2. Виконавець зобов'язаний:

4.2.1. Приступити до надання Послуг на умовах цього Договору.

4.2.2. Надавати Послуги відповідно до умов цього Договору, в тому числі з урахуванням досягнення цілей, результатів та індикаторів, визначених у Додатку № 3 «Таблиця індикаторів ефективності виконання діяльності» до цього Договору.

4.2.3. Дотримуватись принципів надання Послуг та інших вимог, визначених Додатком № 2 «Технічна специфікація» до Договору, інших надісланих Замовником документів, рекомендацій, а також загальноприйнятих етичних норм.

4.2.4. Дотримуватись Кодексу поведінки постачальників згідно посилання: https://www.theglobalfund.org/media/3275/corporate_codeofconductforsuppliers_policy_en.pdf.

4.2.5. Надати Замовнику звітну документацію у відповідності до вимог пункту 6.1. цього Договору.

4.2.6. Дотримуватись чинного законодавства про економічні санкції, в тому числі, залежно від обставин, не укладати жодних угод, не брати участі в жодних транзакціях. Жодній



діяльності з будь-якою фізичною чи юридичною особою, на яку накладено санкції, або в інтересах будь-якої держави чи території, на яку поширюються санкції, за винятком випадків, коли це дозволено законодавством про економічні санкції.

4.2.7. Не здійснювати операцій або іншим чином сприяти експорту, передачі товарів, послуг, програмного забезпечення, технічних даних або технологій в порушення чинних нормативних актів, законів або обов'язкових для виконання заходів.

4.2.8. Надавати потенційним Отримувачам Послуг або їх законним представникам інформацію про Послуги, групи осіб, яким вони надаються, строки надання Послуг, встановлені Додатком № 1 «Специфікація» та Додатком № 2 «Технічна специфікація» до цього Договору.

4.2.9. Дотримуватися конфіденційності інформації, отриманої в ході надання Послуг, не допускати її розголошення, за винятком випадків, коли Виконавець зобов'язаний розкрити інформацію відповідно до чинного законодавства.

4.2.10. Вживати заходів щодо захисту персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних», конфіденційної інформації щодо Отримувачів послуг.

4.2.11. Забезпечити ідентифікацію Отримувачів Послуг, яка є підставою для отримання цих Послуг. Ідентифікація Отримувача Послуг здійснюється за допомогою деперсоніфікованого генерованого коду (далі - Ідентифікатор Case++), який формується відповідно до принципу, наведеного в Додатку № 12 «Форма картки отримувача послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ».

4.2.12. Забезпечити верифікацію за кожною окремою послугою, визначеною Додатком 2 «Технічна Специфікація» до Договору шляхом підтвердження телефонним дзвінком або коротким текстовим повідомленням на мобільний номер телефону, або за допомогою офіційного мобільного додатку Отримувача Послуг через ІАС «МПСПСНЗ» в обсязі не менше 50% (*п'ятидесяти відсотків*) від наданих за звітний період (місяць) Послуг. У разі об'єктивної неможливості проведення такої верифікації, Виконавець має право верифікувати Послуги шляхом внесення відповідної інформації до ІАС «МПСПСНЗ» документатором Виконавця, але в обсязі не більше ніж 50% (*п'ятдесят відсотків*).

4.2.13. Забезпечувати необхідні умови для здійснення Замовником (відповідальним за моніторинг) перевірок стану та обсягу надання Послуг, надавати документи та інформацію, необхідні для проведення таких перевірок.

4.2.14. Надавати Замовнику на його запит інформацію або/та документи, що стосуються надання Послуг, в строки, визначені Замовником, але в будь-якому разі не пізніше 5 (*п'яти*) робочих днів після отримання запиту Замовника.

4.2.15. Забезпечувати Замовнику (відповідальному за моніторинг) безперешкодний доступ до електронних баз даних, що використовуються Виконавцем для формування звітності за результатами операційної діяльності.

4.2.16. негайно повідомляти Замовника про всі обставини, що можуть істотно вплинути на виконання умов цього Договору.

4.2.17. Забезпечити ведення первинно-облікової документації, ІАС «МПСПСНЗ» для обліку Отримувачів та наданих Послуг у відповідності до форм первинно-облікової документації, визначених Додатками №№ 7-10, 12-15, що є невід'ємними частинами цього



Договору. Подавати Замовнику відповідно до умов цього Договору звітність, первинні та інші документи на підтвердження надання Послуг.

4.2.18. Забезпечити необхідну кількість фізичних осіб, залучених до безпосереднього надання послуг Отримувачам на ПНП, які визначаються Виконавцем як «аутріч-працівник», «соціальний робітник», «соціальний працівник», «консультант з надання соціальних послуг» або іншою релевантною позицією (далі – безпосередні надавачі послуг) (не менше ніж 5 осіб, що розраховується за формулою: $O * K / 1000$, де O – охоплення Отримувачів послуг, $K / 1000$ – коефіцієнт 1,73 безпосередніх надавачів послуг на 1000 Отримувачів), що мають мати необхідні знання у сфері предмета Договору, володіти відповідним досвідом у сфері протидії поширенню захворювань, зумовлених ВІЛ та мати навички надання послуг, спрямованих на забезпечення лікування, профілактики ВІЛ-інфекції, догляду, підтримки та соціального захисту та фізичних осіб, залучених до управління та/або адміністрування діяльності за напрямом предмету закупівлі, які можуть визначатися Виконавцем як «координатор напряму», «керівник напрямку», «старший соціальний працівник», «фахівець з соціальної роботи» (далі - фахівці) або іншою релевантною позицією фахівців (не менше однієї особи) залучених до адміністрування/управління процесом надання якісних послуг в межах Договору, що мають необхідні знання та досвід фахівця відповідної кваліфікації, з досвідом роботи на цій або аналогічній посаді не менше 1 (одного) року.

4.2.19. Забезпечувати наявність фахівців, безпосередніх надавачів Послуг, матеріально-технічної бази, необхідних для надання Послуг протягом всього строку дії Договору, та надавати Замовнику на його запит документи та інформацію на підтвердження їх наявності та відповідності. У разі заміни фахівців та безпосередніх надавачів послуг, Виконавець протягом 2 (двох) робочих днів, з моменту такої заміни, зобов'язаний внести зміни в ІАС «МПСПСНЗ».

4.2.20. Забезпечити надання інформації безпосереднім надавачем послуги про адреси закладів охорони здоров'я (далі - ЗОЗ), що надають послуги з ДКП, ЗПТ, лікування ТБ, вірусних гепатитів В та С, сифілісу та їх графік роботи для скерування Отримувачів послуг.

4.2.21. Зберігати всі документи, включно із копіями, які стосуються виконання умов цього Договору не менше ніж протягом 7 (семи) років від дати припинення дії Договору, забезпечувати доступ до таких документів уповноваженим представникам Замовника, залученим Замовником аудиторам та іншим особам, яким надано відповідні повноваження згідно із законодавством України протягом всього строку зберігання таких документів.

4.2.22. Сприяти Замовнику (відповідальному за моніторинг) в провадженні заходів з оцінки якості (ефективності) надання Послуг, рівня задоволеності, впливу на становище і життєві обставини їх Отримувачів.

4.2.23. Надавати Замовнику (відповідальному за моніторинг) безперешкодний доступ до документів приміщень, споруд, які використовуються фахівцями, безпосередніми надавачами Послуг Виконавця, під час та/або для надання Послуг та забезпечення діяльності в межах надання Послуг.

4.2.24. Забезпечити наявність системи внутрішнього моніторингу (наявність, ведення та зберігання документації) та особи, відповідальної за її впровадження та виконання. Внутрішній моніторинг включає звірку первинно-облікової документації відповідно до предмету закупівлі, а також здійснення моніторингових візитів на ПНП. Звірку первинно-облікової документації з даними, внесеними до ІАС «МПСПСНЗ», а також здійснення моніторингових візитів на обрані ПНП слід проводити щонайменше 1 (один) раз на квартал. Результати моніторингового візиту на ПНП повинні оформлюватись шляхом заповнення форми внутрішнього моніторингу, відповідно до Додатку №15 «Форма звіту за результатами проведення внутрішнього моніторингу та оцінки» до цього Договору.



4.2.25. Забезпечити контроль за діями фахівців, безпосередніх надавачів Послуг, що пов'язані зі зберіганням, використанням та розповсюдженням товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, якими Виконавець забезпечується для надання Послуг за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством та персональну відповідальність відповідних осіб щодо незаконного їх використання, в тому числі шляхом доведення до вказаних осіб інформації та покладення на них зобов'язань. Докази інформування та покладення зобов'язань повинні надаватись Замовнику на його вимогу.

4.2.26. Надавати доступ Замовнику (відповідальному за моніторинг) під час здійснення заходів з моніторингу діяльності та надання Послуг до первинно-облікових документів, приміщень, споруд для перевірки умов та порядку зберігання та видачі товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, необхідних для надання Послуг, в тому числі придбаних за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги.

4.2.27. У порядку, передбаченому законодавством України, вести облік отриманих товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, якими Виконавець забезпечується для надання Послуг за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством, та подавати Замовнику звітність про їх використання.

4.2.28. Розробити для кожного безпосереднього надавача Послуг, що задіяний у виконанні Договору, чіткий перелік обов'язків (завдань, регламентацій тощо) та зафіксувати його у відповідному договорі цивільно-правового характеру (ЦПХ) та/або додатках до договору ЦПХ (якщо безпосередній надавач Послуг протягом різних періодів надає різні за обсягом або складом послуги). Відповідно підставою для прийняття послуг (робіт) безпосереднього надавача Послуг має бути акт про прийняття послуг (виконання робіт), що має містити (як додаток або у тілі акту) чіткий перелік наданих послуг (виконаних робіт). Відповідною підставою для надання послуг безпосереднього надавача послуг, який є працівником Виконавця, має бути вичерпний перелік послуг (виконання робіт), який має міститись у посадовій інструкції такого штатного працівника Виконавця.

4.2.29. Забезпечити наявність системи безперервного професійного навчання, підвищення рівня знань безпосередніх надавачів послуг шляхом організації неформального професійного навчання у сфері предмету закупівлі та цього Договору, контролю якості рівня знань безпосередніх надавачів послуг, відповідності їх кваліфікаційним вимогам до надання послуг, що підтверджуються документально. Документальним підтвердженням наявності системи безперервного навчання є програма внутрішніх навчальних заходів та списки учасників, сертифікати проходження заходів, що пов'язані зі сферою надання послуг. Документація (або відповідні копії) щодо підвищення рівня знань безпосередніх надавачів послуг має зберігатись у Виконавця.

4.2.30. Не пізніше 5 (п'яти) робочих днів з моменту надання Послуг вносити до ІАС «МПСПСНЗ» інформацію щодо наданих Отримувачам Послуг та використання товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, якими Виконавець забезпечується для надання Послуг за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством, що не були верифіковані шляхом підтвердження телефонним дзвінком або коротким текстовим повідомленням на мобільний номер телефону, або за допомогою офіційного мобільного додатку Отримувача послуг через ІАС «МПСПСНЗ».

4.2.31. Забезпечити наявність щонайменше одного приміщення для здійснення заходів із надання Послуг (для індивідуальних та групових форм роботи з Отримувачами).

4.2.32. Забезпечити наявність діючого графіку надання послуг (в ІАС «МПСПСНЗ», у надавачів послуг, в офісі організації) із зазначенням місця надання послуг по формі: пункт



надання послуг (назва), група підвищеного ризику, тип пункту, дні та години роботи, адреса/и, ПІБ надавача послуг та контактний номер телефону. Виконавець повинен попередньо (до моменту впровадження в роботу) погоджувати графіки надання послуг та всі зміни, внесені до нього на будь-якому етапі із Замовником. Графік надання послуг вважається погодженим Замовником та таким, який можна використовувати при наданні послуг, в умовах наявності відповідної позначки в ІАС «МПСПСНЗ» від представника Замовника. Виконавець не має права надавати послуги без наявності погодженого графіку в ІАС «МПСПСНЗ».

4.2.33. При формуванні графіку надання послуг дотримуватися принципу наближеності Послуг до Отримувачів, обрання місць їх концентрації, потреб, зміни наркаосцени, тощо, та за результатами аналізу ефективності діяльності та потреби своєчасно вносити зміни до графіків/адрес ПНП, з метою досягнення показників ефективності.

4.2.34. Забезпечити надання Послуг на базі вуличних, мобільних, стаціонарних ПНП, аутріч-маршрутів та в місцях, доступних та наближених до Отримувачів, із дотриманням вимог конфіденційності та безпеки як залучених фахівців та безпосередніх надавачів послуг, так і Отримувачів послуг.

4.2.35. Забезпечити тестування на ВІЛ лише на базі стаціонарних та мобільних ПНП. При наданні послуги Виконавець повинен орієнтуватися на нових Отримувачів та тих, які проходили тестування на ВІЛ понад 3-6 місяців тому, дотримуючись при цьому граничних кількостей послуг, встановлених Замовником.

4.2.36. Забезпечити роботу вуличних та аутріч-маршрутів в період з 01 квітня до 31 жовтня, які мають обмежуватися 3-ма годинами, а в період з 01 листопада до 31 березня — 2-ма годинами роботи безпосередніх надавачів послуг.

4.2.37. Дотримуватись тривалості та періодичності надання послуг профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ відповідно до Додатку №2 «Технічна специфікація» до цього Договору.

4.2.38. Зупинити надання Послуг з моменту отримання повідомлення Замовника у разі настання обставин, передбачених пунктом 6.8 цього Договору, та відновити їх відповідно до умов, визначених у пункті 6.9 цього Договору.

4.3. Сторони виконують інші обов'язки, передбачені цим Договором.

5. ПРАВА СТОРІН

5.1. Замовник має право:

5.1.1. Вимагати від Виконавця дотримання галузевих стандартів у сфері протидії ВІЛ, принципів, вимог, встановлених цим Договором, а також загальноприйнятих етичних норм.

5.1.2. Вимагати від Виконавця заповнення та подачі Замовнику бухгалтерської, фінансової та іншої інформації, первинно-облікової документації про фінансово-господарську діяльність Виконавця щодо надання Послуг та/або виконання умов цього Договору.

5.1.3. Надавати Виконавцю письмові вказівки щодо надання Послуг та використання товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів відповідно до умов цього Договору, які є обов'язковими для врахування Виконавцем.



5.1.4. Здійснювати заходи з моніторингу діяльності та надання Послуг Виконавцем без попередження про проведення моніторингового візиту та без втручання в операційну діяльність Виконавця відповідно до встановлених цим Договором вимог.

5.1.5. Здійснювати перевірку повноти та якості надання Послуг, в тому числі:

1) діяльності Виконавця в межах дії Договору та відповідного законодавства;

2) роботи ПНП;

3) дотримання процедур належного обліку та документування наданих Послуг;

4) наявності та коректності внесення/заповнення інформації до ІАС «МПСПСНЗ», які використовуються для реєстрації Отримувачів послуг, обліку наданих Послуг та первинно-облікової документації;

5) відзвітованих даних відповідно до інформації з ІАС «МПСПСНЗ» та первинно-облікової документації;

6) виконання індикаторів ефективності надання Послуг в межах діяльності;

7) умов зберігання, обліку витрат товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, якими Виконавець забезпечується для надання Послуг за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством,;

8) наявності та ефективності системи внутрішнього моніторингу та управління діяльністю в межах надання Послуг;

9) рівня знань безпосередніх надавачів Послуг;

10) виконання рекомендацій, які були надані за результатами попередніх проведених моніторингових візитів.

5.1.6. Надавати Виконавцю рекомендації за результатами проведення моніторингу діяльності та надання Послуг відповідно до умов цього Договору, які є обов'язковими для врахування Виконавцем.

5.1.7. Отримувати безперешкодний доступ до документів, приміщень, споруд, які використовуються фахівцями, безпосередніми надавачами Послуг Виконавця під час або для надання Послуг та забезпечення діяльності в межах надання Послуг.

5.1.8. Проводити (ініціювати) перевірки Виконавця щодо розгляду скарг та інших звернень щодо виконання умов цього Договору.

5.1.9. Надсилати Виконавцю письмові запити про надання інформації або/та документів, що стосуються надання Послуг, фактичну кількість безпосередніх надавачів послуг, а також здійснювати ідентифікацію та верифікацію, залучених безпосередньо до надання послуг фахівців та безпосередніх надавачів Послуг, їх відповідність кваліфікації для якісного надання послуг, які залучаються до надання Послуг, та наявної матеріально-технічної бази для їх надання.

5.1.10. Погоджувати графіки надання Послуг та всі зміни, внесені до нього на будь-якому етапі. У разі надання Послуг на ПНП без внесення таких пунктів до графіку або у дні тижня, які відсутні в затвердженому графіку або надання Послуг згідно графіку, який не був попередньо погоджений представником Замовника, Замовник залишає за собою право відмовити в прийнятті та оплаті таких послуг.



5.1.11. Односторонньої відмови від даного Договору з підстав та в порядку, визначених цим Договором.

5.1.12. Відмовитись від прийняття та оплати наданих Послуг у випадках, передбачених пунктом 6.8 цього Договору, при чому така відмова не вважається порушенням Замовником умов цього Договору.

5.1.13. Відмовитись від підписання Акту приймання-передачі наданих послуг у разі настання обставин, визначених у пункті 6.8 цього Договору, якщо Виконавець в порушення зобов'язань щодо не здійснення надання Послуг, продовжував надання Послуг. При чому, така відмова Замовника не вважається порушенням умов цього Договору.

5.2. Виконавець має право:

5.2.1. Залучати до надання Послуг інших юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та фізичних осіб, зокрема, соціальних працівників та інших фахівців, залишаючись відповідальним перед Замовником за надання Послуг. У разі залучення субпідрядника, Виконавець зобов'язаний протягом 3 (*трьох*) робочих днів повідомити Замовника про залучення або заміну субпідрядника офіційним листом, а також повідомити об'єм послуг, на який планує залучити субпідрядника. Всі залучені субпідрядники Виконавця мають відповідати вимогам до Виконавця.

5.2.2. Надсилати Замовнику письмові запити про надання інформації (роз'яснень) та/або документів, що стосуються виконання умов цього Договору.

5.3. Сторони мають інші права, передбачені умовами цього Договору.

6. ЗВІТНІСТЬ, ПРИЙМАННЯ ПОСЛУГ

6.1. Виконавець щомісячно, супровідним листом за формою, визначеною у Додатку №11 «Форма супровідного листа» цього Договору, до 20 числа місяця, наступного за звітним, подає Замовнику в двох примірниках щомісячний оригінал звіту про надані Послуги (далі – Звіт). Виконавець надає Замовнику оригінал звіту відповідно до вимог ведення звітності та форми, наведеної у Додатку № 4 «Форма звіту про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ» до цього Договору. Разом із звітом Виконавець щомісячно подає Замовнику в двох примірниках оригінал Акту приймання-передачі наданих Послуг, за формою, визначеною у Додатку № 6 «Форма Акту приймання-передачі наданих послуг».

На вимогу Замовника Виконавець зобов'язується надати оригінали або засвідчені копії первинно-облікової та/або звітної документації, яка використовується Виконавцем для формування звітності про надання Послуг, інші документи та інформацію щодо надання Послуг, в тому числі в електронному вигляді, у строки, визначені Замовником.

6.2. Замовник протягом 10 (десяти) робочих днів з дня одержання Звіту та Акту приймання-передачі наданих послуг за формами, визначеними Додатком №6 «Форма Акту приймання-передачі наданих послуг» та Додатком № 4 «Форма звіту про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ», за відсутності зауважень до наданих послуг та документів, підписує та повертає примірники Акту приймання-передачі наданих послуг та звіту Виконавцю або у той же строк надсилає мотивовану відмову від прийняття Послуг з вимогою про виправлення недоліків та/або надання пояснень щодо звіту та/або Акту приймання-передачі наданих послуг. Виконавець



зобов'язаний надати Замовнику виправлений Звіт та/або Акт приймання-передачі наданих послуг протягом 5 (п'яти) робочих днів після одержання вимоги Замовника.

6.3. Відмова Замовника у прийнятті Послуг та їх оплаті можлива у випадках, передбачених цим Договором, зокрема:

6.3.1. Якщо якість, порядок, кількість та обсяг наданих Послуг не відповідають вимогам цього Договору та галузевим стандартам у сфері протидії ВІЛ.

6.3.2. Встановлення Замовником або третіми особами (офіційні контролюючі органи, аудитори тощо) випадків порушення Виконавцем виконання цього Договору.

6.3.3. Встановлення факту подання у Звіті недостовірної інформації.

6.3.4. Ненадання Виконавцем на вимогу Замовника первинно-облікової документації, що підтверджує надання Послуг Виконавцем, протягом строку визначеного Замовником у відповідній вимозі.

6.3.5. Якщо Послуги надані з порушенням Виконавцем умов верифікації послуг, визначеної пунктом 4.2.12 цього Договору. Замовник здійснює оплату лише за верифіковані Послуги. Послуги, верифіковані шляхом внесення інформації документатором Виконавця, підлягають оплаті в межах не більше 50% (п'ятдесяти відсотків) від наданих за звітний період (місяць) за кожною окремою Послугою, визначеною Додатком 2 «Технічна Специфікація» до Договору, крім випадків, коли внесення інформації через ІАС «МПСПСНЗ» було тимчасово неможливим з причин її недоступності, підтвердженої у порядку, передбаченому розділом 7 цього Договору.

6.3.6. Якщо Послуги надані з порушенням графіку надання Послуг, який погоджений Замовником в ІАС «МПСПСНЗ»;

6.4. З метою обліку Отримувачів та наданих їм Послуг в межах цього Договору, Виконавець повинен використовувати ІАС «МПСПСНЗ» для виконання постійного оперативного моніторингу та формування звітності за результатами здійснення діяльності в межах надання Послуг.

6.5. За результатами надання Послуг за цим Договором, Виконавець надає Замовнику до 20 січня 2027 року описовий звіт, відповідно до форми, наведеної у Додатку №5 «Форма описового звіту про виконання індикаторів ефективності» до цього Договору та результати досягнення цілей та індикаторів, відповідно до форми, наведеної у Додатку № 3 до Договору «Таблиця індикаторів ефективності виконання діяльності» до цього Договору.

6.6. При наданні Послуг Виконавець зобов'язується вносити інформацію в наступні первинно-облікові документи:

1) щоденна відомість реєстрації результатів тестування Отримувачами на ВІЛ (за формою Додатку №7 «Форма щоденної відомості реєстрації результатів тестування Отримувачами послуг на ВІЛ, гепатити, сифіліс» до цього Договору), в якій обов'язково зазначаються дата заповнення відомості, назва організації Виконавця, адреса ПНП, ПІБ та підпис безпосереднього надавача послуг, загальна кількість охоплених послугами Отримувачів, назва, серія та термін придатності тест-систем, температура навколишнього середовища;

2) скринінговий опитувальник для виявлення людей, які потребують обстеження на ТБ (за формою Додатку №8 «Форма скринінгового опитувальника для виявлення людей, що потребують обстеження на ТБ» до цього Договору), в якому обов'язково зазначаються Ідентифікатор Case++ Отримувача послуги, дата заповнення, прізвище та підпис



безпосереднього надавача послуг та відповіді на кожне із запитань опитувальника;

3) інші документи, що підтверджують здійснення перенаправлення Отримувачів послуг в лікувально-профілактичні заклади, в тому числі у разі позитивного результату швидкого тесту на ВІЛ або скринінгового опитувальника на ТБ, а також до центрів безоплатної правничої допомоги (за формою Додатку № 9 «Форма талону направлення на діагностику та лікування ВІЛ в ЗОЗ», Додатку № 10 «Форма талону направлення на діагностику та лікування ТБ в ЗОЗ» та Додатку № 14 «Форма талону переадресації та звернення отримувача послуг в програму з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ», Додатку № 16 «Форма направлення на програму ЗПТ в ЗОЗ»);

4) картка Отримувача послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ (за формою Додатку № 12 «Форма картки отримувача послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ» до цього Договору);

5) відомість щоденного обліку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ (за формою Додатку № 13 «Форма відомості щоденного обліку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ» до цього Договору).

6.7. Відсутність будь-якого з обов'язкових реквізитів на вищенаведених формах первинної-облікової документації може бути визнано Замовником як відсутність надання послуг. Перелік первинно-облікової документації може змінюватися/доповнюватися за ініціативи Замовника, відповідно до потреб в межах здійснення діяльності, про що Виконавець повідомляється офіційним листом або шляхом електронного листування.

6.8. У разі неможливості Замовника прийняти Послуги у зв'язку із, зокрема, але не виключно, прийняттям рішення про неможливість використання коштів на закупівлю Послуг та/або здійснення видатків за програмою, зазначеною в пункті 1.12 цього Договору, Замовник зобов'язаний повідомити про це Виконавця в строк не пізніше 3 (трьох) робочих днів з дати отримання листа/повідомлення/рішення тощо від донора/ органу влади тощо, шляхом направлення листа засобами електронного зв'язку на електронну адресу Виконавця, визначену у розділі 17 Договору, з подальшим направленням письмового повідомлення (рекомендованим листом з повідомленням про вручення). Таке повідомлення не вважається односторонньою відмовою Замовника від цього Договору.

6.8.1. Повідомлення, передбачене пунктом 6.8 цього Договору, вважається отриманим та прийнятим Виконавцем в день його направлення Замовником на електронну пошту Виконавця, визначену у розділі 17 Договору. З моменту отримання такого повідомлення Виконавець зобов'язаний зупинити надання Послуг до моменту настання однієї із обставин:

1) отримання повідомлення від Замовника про припинення дії обставин, визначених пунктом 6.8 цього Договору, на умовах, визначених пунктом 6.9 цього Договору;

2) отримання повідомлення від Замовника про прийняте рішення щодо односторонньої відмови від Договору.

6.8.2. Послуги, надані після направлення повідомлення, передбаченого пунктом 6.8 цього Договору, не підлягають прийняттю та оплаті Замовником.

6.9. Про припинення дії обставин, визначених у пункті 6.8. цього Договору Замовник повідомляє Виконавця протягом 3 (трьох) робочих днів з дня отримання відповідного повідомлення від донора/органу влади тощо, шляхом направлення листа засобами електронного зв'язку на електронну адресу Виконавця, на електронну адресу Виконавця,



визначену у розділі 17 Договору, з подальшим направленням письмового повідомлення (рекомендованим листом з повідомленням про вручення). Повідомлення вважається отриманим Виконавцем в день його направлення Замовником. У такому випадку Сторони укладають додаткову угоду про зміну строків надання Послуг або про розірвання Договору, у разі наявності обставин, що унеможливають зміну строків надання Послуг.

7. ПОРЯДОК ВЗАЄМОДІЇ СТОРІН У РАЗІ ТИМЧАСОВОЇ НЕДОСТУПНОСТІ ІАС «МПСПСНЗ»

7.1. У разі тимчасової недоступності ІАС «МПСПСНЗ», зокрема з технічних, мережевих або інших причин, (у випадках збоїв в роботі серверного або мережевого обладнання, яке забезпечує хмарну інфраструктуру ІАС «МПСПСНЗ»; програмних помилок або технічних збоїв, пов'язаних із використаними технічними рішеннями; помилок у конфігурації ІАС «МПСПСНЗ» або в роботі окремих її модулів, що впливають на загальну працездатність тощо) Сторони діють відповідно до наведеного нижче порядку:

7.1.1. Виконавець зобов'язаний невідкладно, але не пізніше одного робочого дня повідомити Замовника про дату та час виникнення інциденту, опис характеру проблеми та матеріали, що підтверджують факт інциденту (наприклад, скріншоти або відеозапис тощо), надіславши повідомлення з усіма матеріалами на електронну адресу: support_e@phc.org.ua.

7.1.2. Замовник зобов'язується вжити заходів для усунення несправності роботи ІАС «МПСПСНЗ» (перезапуск сервісів, відновлення доступу, технічне обслуговування тощо), а також повідомити про передбачуваний термін відновлення функціонування системи через інформаційний канал: https://t.me/publichealth_support.

Після повного відновлення функціонування ІАС «МПСПСНЗ» Замовник додатково інформує Виконавця через зазначений канал комунікації шляхом розміщення повідомлення про відновлення роботи системи.

7.2. Після поновлення доступу до функціоналу ІАС «МПСПСНЗ», Виконавець не пізніше 5 (п'яти) робочих днів забезпечує внесення всіх накопичених даних до системи з дотриманням вимог актуальності, достовірності та строків та додатково повідомляє про це Замовника.

7.3. Замовник, у порядку передбаченому розділом 6 цього Договору, здійснює приймання відповідних Послуг на підставі поданого Виконавцем Звіту та Акту приймання-передачі наданих Послуг, а також приймає рішення щодо їх оплати.

8. МОНІТОРИНГ ДІЯЛЬНОСТІ З НАДАННЯ ПОСЛУГ

8.1. Під моніторингом діяльності у цьому Договорі розуміється постійна чи періодична система заходів, спрямованих на здійснення контролю, оцінки та нагляду за діяльністю Виконавця в межах надання Послуг, яка має на меті оцінку поточних результатів, виявлення недоліків, порушень, визначення проблем, надання рекомендацій для їх усунення, покращення та/або удосконалення якості (ефективності) Послуг, що надаються Виконавцем при виконанні умов цього Договору. Моніторинг діяльності з надання Послуг Виконавця здійснюється особою, уповноваженою Замовником (далі – відповідальний за моніторинг). Замовник може залучати до проведення моніторингу діяльності Виконавця третіх осіб, без попереднього погодження з Виконавцем.

8.2. ІАС «МПСПСНЗ» є основним джерелом верифікації (підтвердження) надання Послуг. Під час здійснення заходів з моніторингу діяльності з надання Послуг Замовник (відповідальний за моніторинг) має право без попереднього інформування здійснювати



перевірку ПНП, умов, порядку зберігання та видачі товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, необхідних для надання Послуг, в тому числі придбаних за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги, з доступом до первинно-облікової документації.

8.3. Моніторинг діяльності Виконавця на ПНП здійснюється Замовником (відповідальним за моніторинг), шляхом спостереження під час надання Послуг, в тому числі із застосуванням комп'ютерних і телекомунікаційних технологій. ПНП обираються Замовником випадковим чином та/або з урахуванням аналізу поточної оцінки діяльності Виконавця, отриманої з ІАС «МПСПСНЗ», результатів виконання рекомендацій/зауважень попередніх моніторингових візитів. Оцінка якості надання послуг проводиться в будь-який час в межах роботи ПНП, вказаного в графіку надання Послуг.

Оцінка роботи ПНП включає (але не обмежується):

1) перевірку якості надання Послуг безпосередніми надавачами Виконавця, відповідно до Додатку № 2 «Технічна специфікація» (якість та повнота надання Послуг Отримувачам);

2) визначення задоволеності Послугами Отримувачів послуг у процесі опитування/проведення бесіди;

3) перевірку наявності усіх необхідних (для даного напрямку) товарно-матеріальних цінностей, порядку їх зберігання та первинно-облікової документації.

4) визначення відповідності інформації щодо часу та місця роботи ПНП, затвердженої Виконавцем та поданої Замовнику Послуг;

5) оцінку рівня знань безпосередніх надавачів Послуг;

8.4. Моніторинг роботи ПНП здійснюється Замовником без попередження Виконавця. Відсутність (у зв'язку із відпусткою, хворобою, особистими обставинами чи іншими причинами) або запізнення безпосереднього надавача послуг більше ніж на 20 (двадцять) хвилин під час моніторингу без завчасного (до часу початку роботи пункту) попередження керівника Виконавця шляхом смс-повідомлення або електронного листа, не інформування Замовника (особи, уповноваженої Замовником) про непрацюючий ПНП до початку моніторингового візиту, невідповідність фактичного графіку роботи ПНП до графіку, який погоджений Замовником в ІАС «МПСПСНЗ», прирівнюється до 0% підтвердження наявності Отримувачів на даному пункті в день проведення моніторингу.

8.5. Проведення моніторингу діяльності поза ПНП (офісі/місці зберігання первинно-облікової документації, товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів тощо) включає, але не обмежується, збором та отриманням інформації щодо:

1) ефективності ведення діяльності, процесів управління та наявності/відповідності політик/інструкцій щодо надання Послуг та досягнення індикаторів ефективності надання Послуг;

2) наявності та якості ведення первинно-облікової документації;

3) верифікації відзвітованих даних відповідно до інформації з ІАС «МПСПСНЗ» та первинно-облікової документації методом вибірки;

4) кваліфікації фахівців та безпосередніх надавачів Послуг, залучених до діяльності в межах дії Договору (наявність сертифікатів, дипломів, інтерв'ю, бесіди);



5) виконання рекомендацій, наданих за результатами проведених попередніх моніторингових візитів;

6) обліку товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, які використовуються при наданні Послуг та знаходяться на складі Виконавця (звірка фактичних кількостей із залишками згідно ІАС «МПСПСНЗ»);

7) наявності відповідних договорів для ефективного здійснення діяльності з регіональними закладами охорони здоров'я, партнерськими організаціями тощо.

9. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

9.1. Сторони несуть відповідальність за невиконання, неналежне виконання умов цього Договору на підставах та в порядку, передбачених законодавством України.

9.2. Виконавець відповідає перед Замовником за дії (бездіяльність) осіб, залучених ним до виконання умов цього Договору (в тому числі субпідрядників), як за власні дії (бездіяльність).

9.3. Виконавець самостійно несе відповідальність за надання Послуг (в т.ч. залученими Виконавцем фахівцями, безпосередньо надавачами послуг, субпідрядниками) перед Отримувачами Послуг.

9.4. Сторони у повному обсязі відшкодовують збитки, завдані одна одній з їх вини. Збитки відшкодовуються протягом одного місяця з дня отримання письмової вимоги (претензії) або з дня набрання чинності відповідним рішенням суду.

9.5. Сплата штрафних санкцій не звільняє Сторони від виконання прийнятих на себе зобов'язань за цим Договором.

9.6. За порушення Виконавцем строків виконання зобов'язання за цим Договором, відмову або ненадання в строк, який визначено Замовником в запиті щодо надання документів та інформації на підтвердження наявності та відповідності фахівців, безпосередніх надавачів Послуг, матеріально-технічної бази, необхідних для надання Послуг тощо, Виконавець сплачує пеню у розмірі 0,1 % (нуль цілих одна десята відсотка) від орієнтовної місячної вартості Послуг за цим Договором, за кожний день прострочення, а за прострочення понад тридцять днів Виконавець додатково сплачує штраф у розмірі 7 % (семи відсотків) від орієнтовної місячної вартості Послуг за цим Договором.

9.7. У разі виявлення Замовником фактів надання Виконавцем Послуг з істотним порушенням умов цього Договору, Виконавець зобов'язаний:

- за вперше виявлене порушення - усунути допущене порушення за власний рахунок та сплатити штраф у розмірі 1 % (одного відсотка) від орієнтовної місячної вартості Послуг за цим Договором;

- за кожне наступне порушення - усунути допущене порушення за власний рахунок та сплатити штраф у розмірі 1 % (одного відсотка) від загальної вартості Послуг за Договором.

9.7.1. До істотних порушень умов цього Договору належать:

1) невиконання рекомендацій, наданих Замовником за результатами проведеного моніторингу діяльності Виконавця;

2) порушення умов зберігання, використання та розповсюдження медичних виробів та товарно-матеріальних цінностей, якими Виконавець забезпечується для надання Послуг за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством;



3) відсутність належного ведення складського обліку Виконавцем, що пов'язаний зі зберіганням, використанням та розповсюдженням медичних виробів та товарно-матеріальних цінностей, якими Виконавець забезпечується для надання Послуг за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством;

4) менша кількість фактично залучених Виконавцем фахівців та безпосередніх надавачів послуг, розрахованих за формулою відповідно до підпункту 4.2.18 пункту 4.2. цього Договору, але не менше ніж з розрахунку фактичної кількості охоплених послугами Отримувачів;

5) внесення до ІАС «МПСПСНЗ» інформації щодо наданих Отримувачам Послуг та використання медичних виробів та товарно-матеріальних цінностей, якими Виконавець забезпечується для надання Послуг за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством, до моменту надання Послуг, передбачених графіком.

9.8. У разі якщо обсяг Послуг, зазначених Виконавцем у Звіті(-ах) та Акті(-ах) приймання-передачі наданих послуг перевищує обсяг фактично наданих Послуг, виявлених під час здійснення моніторингу діяльності Виконавця, Виконавець зобов'язаний протягом 3 (трьох) робочих днів з дати направлення відповідної вимоги Замовником:

за вперше виявлене порушення - повернути Замовнику суму різниці між вартістю зазначених у Звітах та Акті(-ах) Послуг і фактично наданими Послугами;

за кожне наступне порушення - повернути Замовнику суму різниці між вартістю зазначених у Звітах та Акті(-ах) Послуг і фактично наданими Послугами, а також додатково сплатити штраф у розмірі 1% (один відсоток) від загальної вартості Послуг за цим Договором.

У разі невиконання зобов'язання щодо повернення суми у визначений строк, Виконавець сплачує пеню у розмірі 0,1% (нуль цілих одна десята відсотка) від суми, що підлягає поверненню, за кожен день прострочення.

9.9. У разі недопущення Замовника (відповідального за моніторинг) або особи, уповноваженої Замовником, до моніторингу діяльності Виконавця, в тому числі проведення перевірок та аудитів при наданні Послуг відповідно до умов цього Договору або перешкоджання здійсненню такого моніторингу, Виконавець зобов'язаний на першу вимогу Замовника сплатити штраф у розмірі:

за перше порушення - 30% (тридцяти відсотків) від загальної орієнтовної місячної вартості Послуг;

за кожне наступне порушення - 30% (тридцяти відсотків) від загальної вартості Послуг за цим Договором.

Під недопущенням Замовника (відповідального за моніторинг) до моніторингу діяльності Виконавця розуміється будь-яка дія або бездіяльність Виконавця, яка фактично унеможливує або суттєво обмежує можливість здійснення такого моніторингу, зокрема, але не виключно у випадках відмови або перешкоджання:

у допуску відповідального за моніторинг до пункту надання послуг (ПНП) та/або складу та/або офісу Виконавця (зокрема, відмова у проведенні зустрічей чи перевірок на ПНП, блокування або обмеження входу/виїзду на територію, де розміщений ПНП тощо);

або створенні перешкод у наданні первинних облікових документів, фінансової документації, звітів, журналів обліку тощо;

у наданні запитуваної інформації щодо виконання Послуг;

у співпраці з аудиторами, залученими Замовником;

у проведенні зустрічей чи інтерв'ю з безпосередніми надавачами Послуг;



у наданні доступу до систем обліку, звітності та/або баз даних Виконавця;

9.10. Замовник звільняється від будь-якої відповідальності за прострочення виконання зобов'язань за цим Договором, якщо таке прострочення зумовлене дією обставин, визначених у пункті 6.8. цього Договору.

9.11. Виконавець звільняється від відповідальності за повне або часткове невиконання чи неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у таких випадках:

1) якщо надання Послуг стало неможливим внаслідок непостачання або затримкою у постачанні товарно-матеріальних цінностей та медичних виробів, необхідних для надання Послуг, за умови, що Виконавець завчасно, але не пізніше наступного робочого дня з моменту виникнення таких обставин, письмово повідомив про це Замовника. Неповідомлення або несвоєчасне повідомлення Виконавцем про настання зазначених обставин не є підставою для звільнення його від відповідальності;

2) якщо порушення строків виконання зобов'язань спричинені обставинами, що знаходяться поза межами його контролю, а саме у разі тимчасової недоступності ІАС «МПСПСНЗ» з технічних, мережевих або інших причин, передбачених пунктом 7.1 цього Договору;

3) якщо місце надання Послуг, визначене у п. 1.9 цього Договору, буде віднесено до території активних бойових дій та/або до території активних бойових дій, на яких функціонують державні електронні інформаційні ресурси, відповідно до Переліку територій.

9.12. У разі порушення Виконавцем податкового законодавства в частині обов'язку складання та/або реєстрації податкових накладних в Єдиному реєстрі податкових накладних, відмови Виконавця від реєстрації податкових накладних (не проведення реєстрації в Єдиному реєстрі податкових накладних), а також у разі допущення ним помилок у заповненні обов'язкових реквізитів податкової накладної, ненаданні Замовнику податкової накладної або інших причин за яких Замовник втрачає право на податковий кредит, Виконавець зобов'язаний протягом 5 (п'яти) календарних днів з дати направлення йому Замовником відповідної вимоги про відшкодування збитків оплатити грошові кошти в розмірі, що дорівнює сумі, на яку Замовником зменшено податковий кредит з ПДВ. У випадку невиконання Виконавцем своїх зобов'язань щодо відшкодування збитків у сумі податкового кредиту у розмірі ПДВ, сплаченого Замовником, останній стягуватиме суми виплат в судовому порядку.

9.13. Замовник звільняється від будь-якої відповідальності за порушення умов оплати, передбачених цим Договором, строків здійснення розрахунків, якщо такі порушення викликані відсутністю бюджетного фінансування (затримкою у бюджетному фінансуванні) та/або несплати вартості Послуги Державною казначейською службою України, з урахуванням ресурсної забезпеченості єдиного казначейського рахунка в зазначеній Порядком виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 09 червня 2021 року № 590 черговості.

10. ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ (ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ)



10.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання чи неналежне виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, у випадку настання дії форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), які безпосередньо вплинули на можливість виконання Сторонами своїх зобов'язань по цьому Договору.

10.2. Поняття непереборної сили охоплює надзвичайні події, що були відсутні під час підписання цього Договору і наступили поза волею і бажанням Сторін, і настанню яких Сторони не могли запобігти заходами і засобами, які виправдано очікувати в даній ситуації від Сторони, яка зазнала впливу непереборної сили.

10.3. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами Договору, обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативними актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи, але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, блокада, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів влади, закриття морських проток, ембарго, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо, що безпосередньо торкаються виконання зобов'язань Сторонами Договору, а також інші події та обставини, які знаходяться поза контролем відповідної Сторони.

10.4. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) вважаються обставини, визначені Регламентом засвідчення Торгово-промисловою палатою України та регіональними торгово-промисловими палатами форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), затвердженого Рішенням Президії Торгово-промислової палати України від 18.12.2014 № 44 (5).

10.5. Укладаючи цей Договір, Сторони розуміють та усвідомлюють, що на момент його підписання в Україні діє воєнний стан, який може бути змінений або подовжений в будь-який час після укладання цього Договору, та підтверджують, що Договір буде виконуватися протягом строку дії офіційно встановленого і визнаного воєнного стану, який не буде вважатися форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили), та Сторони не будуть у майбутньому посилалися на ці обставини як форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили) у розумінні цього розділу Договору.

10.6. Сторона, яка зазнала впливу непереборної сили, зобов'язана у строк 3 (три) робочі дні повідомити іншу Сторону Договору про дію непереборної сили.

10.7. У разі нездійснення Стороною, на виконання зобов'язань якої вплинули форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили), повідомлення у строк, передбачений пунктом 10.6. Договору, така Сторона позбавляється права посилається на наявність таких обставин, як на підставу звільнення від відповідальності за порушення договірних зобов'язань.

10.8. Наявність форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) продовжує строк виконання договірних зобов'язань на період часу, що по своїй тривалості відповідає тривалості



форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), і на розумний строк для усунення їх наслідків.

10.9. Якщо форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили) будуть тривати більше 30 (тридцяти) календарних днів, Сторони повинні прийняти рішення про доцільність продовження дії Договору. Якщо Сторони не зможуть прийняти вищевказане рішення, то Сторона, інша ніж та, яка зазнала впливу форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), вправі припинити Договір шляхом його розірвання в односторонньому порядку, письмово повідомивши рекомендованим листом про це іншу Сторону не менше, ніж за 5 (п'ять) робочих днів до бажаної дати припинення цього Договору. У такому випадку Договір вважається припиненим з дня, наступного за спливом 5 (*п'яти*) робочого дня з дати надсилання письмового повідомлення.

10.10. Дія форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) повинна бути підтверджена відповідним документом Торгово-промислової палати України або іншого компетентного органу. Обов'язок надання підтверджуючих документів лежить на Стороні, яка посилається на дію обставин форс-мажору.

11. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ЙОГО ПРИПИНЕННЯ

11.1. Цей Договір набирає чинності з дати укладання і діє до 31.03.2027 року, але в будь-якому разі: в частині надання Послуг до дати, визначеної в пункті 1.10. цього Договору; в частині виконання інших зобов'язань, передбачених цим Договором – до повного їх виконання.

11.2. Зміни у цей Договір набирають чинності з моменту належного оформлення Сторонами відповідної додаткової угоди до цього Договору, якщо інше не встановлено у самій додатковій угоді, цьому Договорі або у чинному законодавстві.

11.3. Дія цього Договору припиняється у разі:

11.3.1. Укладення Сторонами письмової угоди про розірвання цього Договору – з дня укладення такої угоди, якщо самою угодою не передбачено іншого.

11.3.2. Односторонньої відмови Замовника від цього Договору:

1) якщо Виконавець не розпочав надання Послуг протягом 15 (*п'ятнадцяти*) робочих днів з дати початку надання послуг, визначеної п. 1.11. Договору, або у зв'язку із зупиненням надання Послуг на строк більше 15 (*п'ятнадцяти*) робочих днів;

2) у зв'язку з неподанням Виконавцем звіту та/або документів на запит Замовника відповідно до вимог розділу 6 цього Договору;

3) у зв'язку із встановленням Замовником двох і більше випадків істотного порушення Виконавцем умов Договору, та/або галузевих стандартів у сфері протидії ВІЛ, встановлених чинним законодавством;

4) у зв'язку з ненаданням або неналежним наданням Виконавцем Послуг за звітний період, охоплений Звітом за попередній місяць, або наданням Виконавцем Послуг в обсязі менше 30% (*тридцяти відсотків*) орієнтовної місячної вартості Послуг, зазначеної у пункті 2.1. Договору;

5) у разі, якщо Замовнику стало відомо про: випадки шахрайства, в тому числі про підробку документів зі сторони посадових осіб, працівників Виконавця, фахівців,



безпосередніх надавачів Послуг, залученими особами, субпідрядниками Виконавця, нецільове використання та/або порушення ведення обліку та зберігання ТМЦ та медичних виробів, якими Виконавець забезпечується для надання Послуг за рахунок міжнародної технічної та донорської допомоги або інших джерел, не заборонених законодавством, недотримання вимог щодо графіку роботи ПНП;

6) у випадку невиконання у визначений Замовником або уповноваженою Замовником особою строк рекомендацій, наданих за результатами моніторингового візиту;

7) настання обставин, визначених у пункті 6.8 цього Договору;

8) надання Послуг неналежної якості;

9) порушення Виконавцем положень розділу 14 Договору;

10) відсутність подальшої потреби у Послугах.

У випадку односторонньої відмови Замовника від Договору його дія припиняється зі спливом 5 (*п'яти*) робочого дня з дня направлення Замовником Виконавцю письмового повідомлення (рекомендованим листом з повідомленням) про відмову від цього Договору.

11.3.3. В інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

11.4. Розірвання цього Договору не звільняє Сторони від виконання зобов'язань, що виникли до припинення дії цього Договору, та від зобов'язань, що впливають з розірвання цього Договору.

12. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

12.1. При виникненні між Сторонами спорів, Сторони будуть робити все необхідне для їх врегулювання шляхом переговорів.

12.2. Якщо відповідний спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору відповідно до чинного законодавства України.

12.3. Відносини, які виникають при укладенні та виконанні цього Договору та не врегульовані в ньому, регулюються законодавством України.

13. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

13.1. Сторони домовились, що інформація і відомості, що стосуються виконання Договору, є конфіденційною інформацією та не повинні бути розголошені Сторонами безпосередньо або опосередковано будь-якій особі з будь-якою метою, крім випадків, в яких відповідно до законодавства України надання такої інформації є обов'язковим. Сторони не вправі використовувати або розповсюджувати конфіденційну інформацію, окрім цілей, прямо визначених Договором, або пов'язаних із захистом порушених прав Сторони.

13.2. Конфіденційна інформація не може бути розкрита жодною із Сторін цього Договору для ознайомлення та/або використання третіми особами без попередньої письмової згоди на те іншої Сторони.

13.3. Не є порушенням пунктів 13.1, 13.2 цього Договору надання будь-якою із Сторін цього Договору конфіденційної інформації у випадках:



1) на вимогу осіб та/або органів, які мають право вимагати розкриття конфіденційної інформації відповідно до чинного законодавства України. Розкриття конфіденційної інформації має бути здійснено виключно в межах належним чином оформлених письмових запитів та/або нормативних актів, на підставі яких відбувається розкриття.

При цьому, будь-яка зі Сторін при наданні конфіденційної інформації в органи державної влади України про іншу Сторону, повинна не пізніше наступного робочого дня за днем надання (відправлення, виїмки) конфіденційної інформації, направити іншій Стороні повідомлення, яке містить наступну інформацію: а) перелік наданої конфіденційної інформації; б) підстава надання конфіденційної інформації (запит на надання інформації, акт перевірки, протокол про виїмку і т.ін.);

2) ознайомлення фахівців, безпосередніх надавачів Послуг, працівників, консультантів, залучених осіб, аудиторів, контрагентів Сторони тощо, з інформацією у зв'язку з укладенням та виконанням цього Договору та які взяли на себе зобов'язання зі збереження конфіденційності щодо такої інформації.

13.4. Кожна із Сторін зобов'язується при розкритті конфіденційної інформації у випадках, дозволених цим Договором, повідомляти, що інформація, яка надається, є конфіденційною і не може бути розголошена третім особам.

13.5. З метою виконання вимог законодавства України та враховуючи необхідність належної звітності за Договором, Сторони погодилися, що для обліку осіб, які отримують Послуги за Договором, використовується система кодування Отримувачів послуг Ідентифікаторів Case++.

14. АНТИКОРУПЦІЙНЕ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

14.1. Сторони зобов'язуються не здійснювати (як безпосередньо, так і через третіх осіб) будь-які матеріальні/нематеріальні заохочення, зацікавлення, стимулювання, пропозиції, тобто не пропонувати, не обіцяти, не надавати грошову винагороду, майно, майнові права, переваги та будь-які інші преференції працівникам Сторін та особам, які пов'язані будь-якими відносинами з Сторонами, що є відповідальними за умови виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, включаючи їх родичів та інших подібних чи уповноважених осіб, за вчинення ними дій чи бездіяльності з використанням наданих їм повноважень в інтересах будь-якої Сторони, та/або в інтересах третіх осіб і всупереч інтересам Сторін.

14.2. Виконавець гарантує та зобов'язується забезпечити, що він, його представники, агенти, директори, працівники, посадові особи та/або інші особи, пов'язані з ним при виконанні цього Договору:

1) не вчиняли/не вчинятимуть корупційних правопорушень або правопорушень, пов'язаних з корупцією, не брали та не будуть брати участь у будь-якій формі вимагання, або привласнення, розтрати майна або заволодіння ним шляхом зловживання службовим становищем, або інших незаконних діяч;

2) не надавали та не надаватимуть Замовнику неправдиву інформацію про хід виконання цього Договору, або будь-яку іншу інформацію, що стосується цього Договору;

3) не брали та не братимуть участь у будь-якій іншій діяльності, що вважається протиправною, або незаконною згідно чинного законодавства України.

14.3. У разі надходження до будь-якої Сторони, вимог чи пропозицій про отримання матеріальних/нематеріальних заохочень, зацікавлень, стимулювань у формі грошової



винагороди, майна, майнових прав, переваг та будь-яких інших преференцій, за вчинення ними певних дій чи бездіяльності з використанням наданих їм повноважень на користь контрагента, останній зобов'язаний негайно повідомити іншу Сторону про такі факти.

14.4. Сторони зобов'язуються дотримуватись вимог антикорупційного законодавства України та вживатимуть усіх необхідних заходів для запобігання та виявлення корупції при виконанні умов цього Договору.

14.5. Сторони гарантують повну конфіденційність при виконанні антикорупційних застережень цього Договору, а також відсутність негативних наслідків як для Сторони Договору в цілому, так і для конкретних працівників Сторони Договору, які повідомили про факт порушень.

14.6. Сторони зобов'язуються дотримуватись вимог антикорупційного законодавства України та політик Глобального фонду розміщених на сайті [http: www.theglobalfund.org/en/](http://www.theglobalfund.org/en/) і вживатимуть усіх необхідних заходів для запобігання та виявлення корупції при виконанні умов цього Договору.

15. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

15.1. Усі правовідносини, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, у тому числі пов'язані із дійсністю, укладенням, виконанням, зміною та припиненням цього Договору, тлумаченням його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регулюються цим Договором та відповідними нормами чинного законодавства України, а також звичаями ділового обороту, які застосовуються до таких правовідносин на підставі принципів добросовісності, розумності та справедливості.

15.2. Після підписання цього Договору всі попередні переговори за ним, листування, попередні договори, протоколи про наміри та будь-які інші усні або письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу, але можуть враховуватися при тлумаченні умов цього Договору.

15.3. Сторони несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними у цьому Договорі реквізитів та зобов'язуються своєчасно у письмовій формі повідомляти іншу Сторону про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов'язаних із ним несприятливих наслідків.

15.4. Своїм підписом під цим Договором кожна зі Сторін Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надає іншій Стороні однозначну беззастережну згоду (дозвіл) на обробку персональних даних у письмовій та/або електронній формі в обсязі, що міститься у цьому Договорі, рахунках, актах, накладних та інших документах, що стосуються цього Договору, а також підтверджує, що отримала повідомлення про включення персональних даних до бази персональних даних іншої Сторони, та що повідомлена про свої права, як суб'єкта персональних даних, які визначені Законом України «Про захист персональних даних», а також мету збору цих даних та осіб, яким ці дані передаються.

15.5. Додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками.

15.6. Всі виправлення за текстом цього Договору мають юридичну силу та можуть враховуватися виключно за умови, що вони у кожному окремому випадку датовані, засвідчені підписами Сторін та скріплені їх печатками.



15.7. Підписуючи цей Договір Сторони усвідомлюють та погоджуються, що надання Послуг та розрахунки за них здійснюються за наявності відповідного фінансування за програмою, зазначеною в пункті 1.12 цього Договору, та відсутності будь-яких обмежень на здійснення видатків.

15.8. Законодавство про економічні санкції, що згадується у цьому Договорі, визначається таким чином: «Законодавство про економічні санкції» означає будь-які економічні чи фінансові санкції, що застосовуються Управлінням з контролю за іноземними активами Міністерства фінансів США («ОFAC»), Державним департаментом США, будь-якою іншою установою уряду США, Організацією Об'єднаних Націй, Великою Британією, Європейським Союзом чи будь-якою його державою-учасницею та/або Швейцарією.

15.9. Замовник є неприбутковою установою та платником податку на додану вартість.

15.10. Виконавець на момент укладання Договору є _____.

15.11. Кожна із Сторін, підписуючи Договір, гарантує, що його члени, учасники (акціонери), кінцеві бенефіціарні власники, контролери, пов'язані особи, а також виробник(и) Товару не включені до жодного з офіційних санкційних списків, зокрема: переліку осіб, до яких застосовано санкції відповідно до законодавства України (включаючи рішення РНБО, введені в дію Указами Президента України), списків санкцій Офісу контролю за іноземними активами США (OFAC), санкційних списків Ради Безпеки ООН, консолідованих списків Європейського Союзу, санкційних списків Великої Британії (HM Treasury / OFSI), а також інших санкційних списків, режим дотримання яких прямо чи опосередковано застосовується до Сторін відповідно до законодавства України.

15.12. Сторони домовились, що відповідальними особами за комунікацію з питань, що визначені пунктами 3.9 та 3.10 Договору від Замовника є Богуславська Надія Михайлівна, телефон +38068-702-35-95, електронна адреса n.boguslavska@phc.org.ua, від Виконавця - _____, телефон _____, електронна адреса _____.

15.13. Цей Договір складений при повному розумінні Сторонами його умов та термінології українською мовою у двох автентичних примірниках, які мають однакову юридичну силу, - по одному для кожної із Сторін.

16. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

16.1. Цей Договір має наступні додатки, що містять деталізуючу інформацію, мають зобов'язальний характер та є невід'ємною частиною Договору:

Додаток №1 до Договору «Специфікація»;

Додаток №2 до Договору «Технічна специфікація»;

Додаток № 3 до Договору «Таблиця індикаторів ефективності виконання діяльності»;

Додаток № 4 до Договору «Форма звіту про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику»;

Додаток № 5 до Договору «Форма описового звіту про виконання індикаторів ефективності»;

Додаток № 6 до Договору «Форма Акту приймання-передачі наданих послуг»;



Додаток № 7 «Форма щоденної відомості реєстрації результатів тестування отримувачами послуг на ВІЛ, гепатити, сифіліс»;

Додаток № 8 «Форма скринінгового опитувальника для виявлення людей, що потребують обстеження на ТБ»;

Додаток № 9 «Форма талону направлення на діагностику та лікування ВІЛ в ЗОЗ»;

Додаток № 10 «Форма талону направлення на діагностику та лікування ТБ в ЗОЗ»;

Додаток № 11 «Форма супровідного листа»;

Додаток № 12 «Форма картки отримувача послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ»;

Додаток №13 «Форма відомості щоденного обліку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ»;

Додаток № 14 «Форма талону переадресації та звернення отримувача послуг в програму з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ»;

Додаток № 15 «Форма звіту за результатами проведення внутрішнього моніторингу та оцінки»;

Додаток №16 «Форма направлення на програму ЗПТ в ЗОЗ».

17. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

Замовник

Виконавець

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПНН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Додаток №1 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

від «__» _____ 202_ року

СПЕЦИФІКАЦІЯ

м. Київ

«__» _____ 202_ року

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – Замовник), в особі _____, який(а) діє на підставі _____, з однієї сторони, та _____ (далі – Виконавець), в особі _____, який(а) діє на підставі _____, з іншої сторони, які в подальшому при спільному згадуванні по тексту іменуватимуться як Сторони, а кожен окремо – Сторона, уклали цей Додаток №1 «Специфікація» до Договору № _____ про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією від _____ (далі – Специфікація) та домовились про надання наступних Послуг:

Найменування послуги в межах предмета закупівлі	Гранична кількість одиниць послуг, в межах предмету закупівлі	Тариф 1, без ПДВ* грн	Тариф 2, без ПДВ* грн	Тариф 3, без ПДВ* грн	Загальна вартість послуг за Тариф 1, без ПДВ** грн
1	2	3	4	5	6
Надання цільових інформаційних, освітніх та комунікаційних послуг	25200				
Розповсюдження шприців, голок, презервативів та лубрикантів	25200				
Послуги тестування на ВІЛ	5600				
Скринінг на туберкульоз	5600				
Загальна вартість, грн. без ПДВ*:					



*Операції з оплати Послуг звільняються від оподаткування податком на додану вартість у відповідності до пункту 26 підрозділу 2 розділу XX «Перехідні положення» Податкового кодексу України, 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» та постанови Кабінету Міністрів України від 17 квітня 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».

Замовник

Виконавець

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПНН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

Додаток №2 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері
охорони здоров'я за кошти
Глобального фонду для боротьби зі
СНІДом, туберкульозом та
малярією

від «__» _____ 202_ року

ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ

(Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі)

ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні

(Послуги профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у Волинській області)

Профілактика ВІЛ - комплекс заходів у сфері громадського здоров'я, спрямований на стримування поширення гемотрансмісивних інфекцій, в тому числі ВІЛ, серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

Місце надання Послуг: в межах території Волинської області. Окрім тимчасово окупованих територій, які визначені Переліком територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 11.03.2025 за № 380/43786.

Строк надання послуг: з дня, наступного за днем укладення Договору до 31.12.2026 року, але в будь-якому випадку не пізніше дати укладення Замовником, за результатами проведення процедури закупівлі проведеної відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі» та Особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 12.10.2022 № 1178 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 12.05.2023 № 471), договору з переможцем про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за предметом, аналогічним зазначеному у п. 1.1. Договору.

Загальна кількість Послуг: 61600 (шістдесят одна тисяча шістсот)

Отримувачі послуг представники груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ. Особи віком від 14 років, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом.

Послуги повинні надаватись у відповідності до методичних рекомендацій, інструкцій та інших роз'яснювальних матеріалів, що надаються Замовником.

Обсяг Послуг може бути зменшено або збільшено в залежності від реального фінансування видатків Замовника.



Зміст, обсяг послуг профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ ЛВНІ, строки їх надання визначається замовником послуг.

Таблиця 1 Технічної специфікації.

Інформація про найменування, зміст, місця надання, обсяг, розрахункову кількість послуг на рік та тривалість їх надання.

№	Найменування послуг	Зміст послуг	Обсяг послуг (кількість послуг)	Розрахунок кількість на період: з дня, наступного за днем укладення Договору до 31.12.2026 року	Тривалість надання (орієнтовна)
1	Надання цільових інформаційних, освітніх та комунікаційних послуг	<p>Надання цільових інформаційних, освітніх та комунікаційних послуг здійснюється з метою забезпечення отримувачів послуг необхідною інформацією, забезпечення доступу до знань, пов'язаних з ефективною профілактикою серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та зменшення шкоди шляхом консультування та розповсюдження інформаційно-освітніх матеріалів.</p> <p>Послуга включає:</p> <p>консультування з проведенням оцінки поведінкових ризиків, пов'язаних з веденням ризикованих сексуальних та ін'єкційних практик;</p> <p>консультування щодо безпечної ін'єкційної і статевої поведінки та способів попередження передачі ВІЛ, інфекцій, що передаються статевим шляхом (далі - ПСШ), та вірусних гепатитів;</p> <p>консультування щодо заходів зі зменшення шкоди, пов'язаної з</p>	25200	9	30 хв.



		<p>вживанням психоактивних речовин (далі - ПАР);</p> <p>консультування з питань замісної підтримувальної терапії;</p> <p>консультування з профілактики передозувань ПАР та надання невідкладної допомоги;</p> <p>консультування з питань репродуктивного та сексуального здоров'я;</p> <p>консультування з питань попередження гендерного насильства;</p> <p>мотиваційне консультування щодо проходження тестування на ВІЛ;</p> <p>консультування щодо переваг раннього початку лікування та перебування під медичним наглядом в разі інфікування ВІЛ;</p> <p>інформування про доступні послуги неурядових організацій, в тому числі тих, що здійснюють догляд і підтримку людей, які живуть з ВІЛ, державних та комунальних установ та перенаправлення до них за потреби послуг;</p> <p>видача безкоштовних інформаційних та довідкових матеріалів.</p> <p>Місця надання послуги: стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, аутріч-маршрути.</p>			
2	Розповсюдження шприців, голок, презервативів та лубрикантів	Розповсюдження шприців, голок, презервативів та лубрикантів здійснюється з метою формування в отримувача послуг безпечної сексуальної поведінки та стримування поширення ВІЛ статевим шляхом, в тому числі за принципом «рівний - рівному».	25200	9	5 хв.



		<p>Послуга включає:</p> <p>видачу шприців, голок, презервативів, лубрикантів відповідно до потреб та розрахункових кількостей товарів, що надаються в рамках послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ відповідно до Таблиці 2 «Розрахункові кількості роздаткових матеріалів на 1 отримувача» до Технічної специфікації;</p> <p>консультування щодо належного використання презервативів та зменшення ризиків передачі ВІЛ, вірусних гепатитів та ПСШ.</p> <p>Міся надання послуги: стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, аутріч-маршрути</p>			
3	Послуги тестування на ВІЛ	<p>Послуга з тестування на ВІЛ-інфекцію надається відповідно до вимог галузевих стандартів медичної допомоги з метою виявлення факторів ризикованої поведінки, мотивування до проходження тестування на наявність антитіл до ВІЛ, сприяння взяттю під медичний нагляд та формування прихильності до медичних послуг.</p> <p>Послуга включає:</p> <p>забезпечення тестування на ВІЛ, включаючи асистоване тестування, з використанням швидкого (експрес) тесту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та чинного законодавства, в тому числі проведення до та післятестового консультування, та інтерпретацію результатів тесту;</p> <p>мотиваційне консультування осіб, які отримали позитивний результат, з метою залучення під медичний нагляд та/або направлення для</p>	5600	2	30 хв.



		<p>підтвердження діагнозу та раннього початку лікування;</p> <p>мотиваційне консультування осіб, які отримали негативний результат, щодо заходів з профілактики ВІЛ та безпечних поведінкових практик;</p> <p>мотиваційне консультування щодо залучення до ПТВ сексуальних та ін'єкційних партнерів отримувачів послуг.</p> <p>Міся надання послуги: стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, заклади охорони здоров'я</p>			
4	Скринінг на туберкульоз	<p>Скринінг на туберкульоз надається шляхом опитування з метою мотивування до своєчасної діагностики ТБ, попередження інфікування найближчого оточення, сприяння диспансеризації та формування прихильності до послуг лікування туберкульозу.</p> <p>Послуга включає:</p> <p>первинне скринінгове анкетування на туберкульоз з використанням опитувальника відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я медичної допомоги;</p> <p>мотиваційне консультування осіб з вираженими симптомами ТБ з метою залучення до медичних послуг;</p> <p>направлення осіб з вираженими симптомами ТБ на діагностику;</p> <p>надання консультації щодо профілактики ТБ.</p> <p>Міся надання послуги: стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, аутріч-маршрути.</p>	5600	2	15 хв.



Таблиця 2 Технічної специфікації.

Розрахункові кількості роздаткових матеріалів на 1 отримувача

Шприци з голками	Спиртові серветки	Презервативи	Лубриканти
200	200	20	2

Замовник

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /

Виконавець



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Додаток №3 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері
охорони здоров'я за кошти
Глобального фонду для боротьби зі
СНІДом, туберкульозом та
малярією

від «__» _____ 202_ року

Таблиця індикаторів ефективності виконання діяльності

Назва організації		
Область		
Група підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ:		ЛВНІ
Кількість отримувачів послуг		2800
Звітний період		
Дата подання звіту		20.01.2027
		Коментарі / пояснення Замовника
Відсоток осіб, які отримали мінімальну кількість цільових інформаційних, освітніх та комунікаційних послуг у звітному періоді	90%	Індикатор визначає відсоток отримувачів послуг, які в звітному періоді отримали пакет послуг з консультування. Пакет послуг з консультування складає 9 послуг на одного отримувача. Розрахунок: Чисельник: Кількість осіб, які отримали пакет послуг в звітному періоді (9 і більше послуг відповідно для звітного періоду). Знаменник: Кількість осіб, які отримали принаймні одну послугу з консультування в звітному періоді. Результати виконання індикаторів по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг.
Відсоток осіб, які отримали мінімальну кількість послуг з розповсюдження шприців, голочок, презервативів та лубрикантів (для ЛВНІ)	90%	Індикатор визначає відсоток отримувачів послуг, які в звітному періоді отримали пакет послуг з розповсюдження шприців, голочок, презервативів та лубрикантів. Пакет послуг з розповсюдження шприців, голочок, презервативів та лубрикантів складає 9 послуг на одного отримувача. Розрахунок: Чисельник: Кількість осіб, які отримали пакет послуг з розповсюдження шприців, голочок, презервативів та лубрикантів в звітному періоді (9 і більше послуг відповідно для звітного періоду). Знаменник: Кількість осіб, які отримали принаймні одну послугу з розповсюдження шприців, голочок, презервативів та лубрикантів в звітному періоді. Результати виконання індикаторів по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При



		фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг.
Відсоток осіб, які отримали послуги тестування на ВІЛ протягом звітного періоду	90%	Індикатор визначає відсоток отримувачів послуг, які в звітному періоді отримали пакет послуг з тестування на ВІЛ. Пакет послуг з тестування на ВІЛ складає 2 послуги на одного отримувача. Розрахунок: Чисельник: Кількість осіб, які отримали пакет послуг з тестування на ВІЛ протягом звітного періоду. Знаменник: Кількість осіб, які отримали принаймні одну послугу з тестування на ВІЛ в рамках Договору у звітному періоді. Результати виконання індикаторів по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг.
Відсоток осіб, які отримали позитивний результат швидкого тесту на ВІЛ	X	Індикатор визначає відсоток отримувачів послуг, які були протестовані на ВІЛ та отримали позитивний результат. Розрахунок: Чисельник: Кількість отримувачів послуг з позитивним результатом на ВІЛ швидкими тестами Знаменник: Кількість отримувачів послуг, які були протестовані на ВІЛ швидкими тестами за звітний період Цілі не проставляються, а звітуються за фактом.
Відсоток отримувачів послуг з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ взятих під медичний нагляд впродовж звітного періоду	95%	Індикатор визначає відсоток отримувачів послуг, які отримали позитивний результат тесту на ВІЛ, були перенаправлені в заклади охорони здоров'я та взяті під медичний нагляд в звітному періоді. Розрахунок: Чисельник: Кількість отримувачів послуг, які були взяті під медичний нагляд протягом звітного періоду. Знаменник: Кількість отримувачів послуг, які отримали позитивний результат тестування швидким тестом на ВІЛ у звітному періоді. Результати виконання індикаторів по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг.
Відсоток ВІЛ позитивних отримувачів послуг, які звернулись в ЛПУ та було переадресовано в програми догляду і підтримки для призначення АРТ	95%	Індикатор визначає відсоток осіб, які звернулись в ЛПУ для підтвердження позитивного результату тесту на ВІЛ та яких було переадресовано для отримання послуг з догляду і підтримки ЛЖВ для призначення АРТ у звітному періоді. Розрахунок: Чисельник: кількість ВІЛ позитивних осіб які звернулись в ЛПУ та були переадресовані для отримання послуг з догляду і підтримки у звітному періоді. Знаменник: кількість ВІЛ позитивних осіб які звернулись в ЛПУ протягом звітного періоду. Результати виконання індикаторів по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг.
Відсоток осіб, які отримали послугу зі	90%	Індикатор визначає відсоток отримувачів послуг, які в звітному періоді отримали пакет послуг зі скринінгу на туберкульоз.



скринінгу на туберкульоз у звітному періоді		Пакет послуг зі скринінгу на туберкульоз складає 2 послуги на одного отримувача. Розрахунок: Чисельник: Кількість осіб, які отримали пакет послуг зі скринінгу на туберкульоз протягом звітного періоду. Знаменник: Кількість осіб, які отримали принаймні одну послугу зі скринінгу на туберкульоз в рамках Договору у звітному періоді. Результати виконання індикаторів по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг.
Відсоток осіб, які отримали діагностичні послуги, з тих, у кого виявлений позитивний результат скринінгу на туберкульоз	90%	Індикатор визначає співвідношення між кількістю осіб, які отримали діагностичні послуги (мікроскопічне дослідження мокротиння та/або рентгенологічне обстеження) та кількістю отримувачів послуг з позитивним результатом скринінгу на туберкульоз. Результати виконання індикаторів по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг.
Відсоток отримувачів, які почали лікування, з тих, у кого діагностовано туберкульоз	90%	Індикатор визначає співвідношення між кількістю отримувачів послуг, в яких діагностовано ТБ та які почали лікування ТБ у звітному періоді. Результати виконання індикаторів по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг.
Відсоток осіб, які переадресовані в центри безоплатної правової допомоги з тих, хто отримує послуги профілактики	X	Індикатор визначає відсоток осіб, які були переадресовані в центри безоплатної правової допомоги Результати по завершенню звітного періоду звітуються на основі даних, внесених в ІАС «МПСПСНЗ». При фіксації отриманих послуг використовується Ідентифікатор Case++ отримувача послуг. Цілі не проставляються, а звітуються за фактом

Замовник

Виконавець

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПІН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

Додаток №4 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері
охорони здоров'я за кошти
Глобального фонду для боротьби зі
СНІДом, туберкульозом та
малярією від «__» _____ 202_ року

Форма звіту про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику

Звіт про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику			
Назва організації			
Область			
Група підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ		ЛВНІ	
Звітний період (з _____ по _____)			
Загальна кількість ОСІБ, які отримали БУДЬ-ЯКУ послугу у звітному періоді			
ПОСЛУГ надано	<i>відповідно до умов Договору*</i>	<i>інформативно**</i>	Частка (%) Послуг, підтверджених у звітному періоді через ІАС «МПСПСНЗ» шляхом телефонного дзвінка або короткого текстового повідомлення на мобільний номер телефону, або за допомогою офіційного мобільного додатку Отримувача Послуг
Надання цільових інформаційних, освітніх та комунікаційних послуг			%
Розповсюдження шприців, голок, презервативів та лубрикантів			%
Послуги тестування на ВІЛ			%
Скринінг на туберкульоз			%

*Обсяг послуг, який не перевищує граничну кількість послуг, що визначена Додатком №1 "Специфікація" до Договору з кількості послуг на одну особу.

**Дані наведені Виконавцем інформативно та не впливають на обсяг Послуг, які будуть прийняті та оплачені Замовником згідно умов Договору.

Виконавець

Найменування

Посада

_____ / ПІБ/

М.П.

ПОГОДЖЕНО

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

_____ / _____ /

М.П.

Замовник

Виконавець

**Державна установа «Центр громадського
здоров'я Міністерства охорони здоров'я
України»**

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПНН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

Додаток №5 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері
охорони здоров'я за кошти
Глобального фонду для боротьби зі
СНІДом, туберкульозом та малярією

від «___» _____ 202_ року

Форма описового звіту про виконання індикаторів ефективності

Описовий звіт/підсумковий описовий звіт про виконання індикаторів ефективності	
Назва організації:	
Область:	
Група підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ:	ЛВНІ
Період:	
№	Заповніть наведені нижче пункти відповідно до змісту вашої діяльності
1.	Загальний опис діяльності в межах Договору (коротко описати виконання всіх активних (запланованих) компонентів діяльності в межах виконання Договору)
2.	Успіхи у впровадженні діяльності в межах дії Договору (додаткова діяльність за напрямками реалізації Договору, налагодження партнерських зв'язків, залучення додаткових ресурсних та організаційних можливостей, позитивні результати адвокації тощо. Яким чином зазначені успіхи сприяли реалізації діяльності та розвитку програм профілактики на рівні регіону)
3.	Виконання індикаторів ефективності надання послуг (змістовно описати виконання/причини невиконання індикаторів ефективності надання послуг (зазначених в Додатку 3) в межах дії Договору; які кроки були прийняті для вирішення ситуації).
4.	Вплив надзвичайних ситуацій в тому числі в умовах військового стану на сталість надання послуг (змістовно описати вплив якщо такий відбувся)



Замовник

Виконавець

**Державна установа «Центр громадського
здоров'я Міністерства охорони здоров'я
України»**

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПНН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

Додаток № 6 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері
охорони здоров'я за кошти
Глобального фонду для боротьби зі
СНІДом, туберкульозом та
малярією

від «__» _____ 202_ року

Форма Акту приймання-передачі наданих послуг

ЗАТВЕРДЖУЮ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Державної установи «Центр
громадського здоров'я Міністерства
охорони здоров'я України»

_____/____«__»____ 202_ року

«__» _____ 202_ року

АКТ № _____

приймання-передачі наданих послуг «__» _____ 202_ р

м.

Ми, що нижче підписалися, представник Замовника **Державної установи «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»** _____, який(а) діє на підставі _____ з однієї сторони, та представник Виконавця _____, який(а) діє на підставі _____ з іншої сторони, склали Акт приймання-передачі наданих послуг (далі – Акт) про наступне:

1. Відповідно до умов Договору про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією від «__» _____ 202_ р. № __ у _____ 202_ року Виконавець надав Замовнику послуги, згідно з переліком, який викладено у наданому Виконавцем та прийнятому Замовником Звіті про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику за звітний період (місяць) _____ 202_ року.



Надані послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у _____ області (далі - Послуги):

№ з/п	Назва послуги	Кількість наданих послуг, од.	Ціна без ПДВ, грн.	Загальна вартість без ПДВ, грн.
1.				
2.				
3.				
4.				
Всього, грн.:				
Всього без ПДВ, грн.:				

2. Загальна вартість послуг, наданих за період з «___»_____202_ року по «___»_____202_ року складає: _____ грн. (_____), без ПДВ.

3. Цей Акт є підставою для розрахунків, порядок яких визначено у Договорі.

4. Цей Акт складений українською мовою у двох оригінальних примірниках, по одному для кожної із Сторін, при цьому усі примірники мають однакову юридичну силу.

Додаток: Звіт про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику за звітний період (місяць) _____ 202_ року.

Замовник

Виконавець

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПІН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

Додаток № 7 до Договору № ___ про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

від «__» _____ 202__ року

Форма щоденної відомості реєстрації результатів тестування отримувачами послуг на ВІЛ, гепатити, сифіліс

Виконавець		Назва тесту	
Дата		Серія тесту	
Пункт надання послуг		Термін придатності	
ШБ надавача послуг		t повітря (°C)	

№ п/п	Ідентифікатор Case++	Результат безпосередньо асистованого самотестування: <i>позитивний, негативний, недійсний</i>				Назва ЗОЗ, до якого був перенаправлений отримувач послуг для уточнення результату швидкого тесту
		ВІЛ	Гепатит В	Гепатит С	Сифіліс	

Загальна кількість отримувачів послуг	
---------------------------------------	--

--

Замовник

Виконавець



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

**Державна установа «Центр громадського
здоров'я Міністерства охорони здоров'я
України»**

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПНН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Додаток № 8 до Договору № ____
про закупівлю послуг у сфері
охорони здоров'я за кошти
Глобального фонду для боротьби зі
СНІДом, туберкульозом та
малярією

від «__» _____ 202_року

**Форма скринінгового опитувальника для виявлення людей, що потребують
обстеження на ТБ**

Ідентифікатор Case++ _____

Дата проведення анкетування _____

**Скринінговий опитувальник для виявлення людей,
що потребують обстеження на ТБ**

Шановний відвідувач, у зв'язку з епідемією ТБ в Україні, Міністерством охорони здоров'я України вжито заходи для покращення виявлення ТБ. Туберкульоз є одним з найбільш небезпечних захворювань, яке проявляється серйозними симптомами пізно, коли вже завдано значної шкоди здоров'ю. Тому ми пропонуємо Вам відповісти на питання, які дозволяють виявити захворювання на ранніх стадіях, що дасть змогу більш ефективно його лікувати. Просимо обвести Ваш варіант відповіді на кожне запитання.

№ п/п	Запитання	Відповідь	
		Так	Ні
1.	Чи є у Вас кашель або покашлювання більше 2 тижнів?	Так	Ні
2.	Чи є у Вас підвищення температури тіла більше 2 тижнів? Має значення навіть незначне підвищення до 37 – 37,2 °С.	Так	Ні
3.	Чи є у Вас підвищена пітливість впродовж останнього місяця, особливо вночі?	Так	Ні
4.	Чи є у Вас зменшення ваги тіла з незрозумілих причин за останні 3 - 6 місяців?	Так	Ні
5.	Чи помітили Ви підвищену втомлюваність та слабкість впродовж останнього місяця і більше?	Так	Ні



6.	Чи помітили Ви задишку при незначному фізичному навантаженні: чи є напади (приступи) або повільно наростаюче неприємне відчуття утрудненого дихання, яке з'явилося останнім часом при звичайному фізичному навантаженні – хода, підйом по сходах та ін.)?	Так	Ні
7.	Чи помітили Ви біль в грудній клітині?	Так	Ні
8.	Чи мали Ви контакт з хворим на туберкульоз в продовж останніх 6-ти місяців? Контакти можуть бути сімейні, квартирні, родинні при спілкуванні з близькими друзями, колегами на роботі, навчанні, а також контакти з особами, які користуються однією спальнею, кухнею, ванною або вітальнею.	Так	Ні

Відповідь «Так» хоча б на 1 запитання з перших 4 (пп.1-4) або відповідь «Так» на три і більше питань із пп.5-8 не означає, що Ви хворі на туберкульоз, але означає, що Вам необхідно негайно пройти обстеження на туберкульоз, тому що немає жодної поважної причини ризикувати здоров'ям та життям.

Прізвище, підпис безпосереднього надавача послуг _____

Замовник

Виконавець

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПНН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

**Додаток № 9 до Договору № _____ про
закупівлю послуг у сфері охорони
здоров'я за кошти Глобального фонду
для боротьби зі СНІДом, туберкульозом
та малярією**

від «__» _____ 202_року

Форма талону направлення на діагностику та лікування ВІЛ в ЗОЗ

Ідентифікатор Case++ (IC MC3X)										Код обстеження:		
Код AIDSID												
Назва закладу охорони здоров'я (ЗОЗ)*: _____												
Адреса ЗОЗ* (назва міста, вулиці та № будинку): _____												
Контактний телефон ЗОЗ*: _____												
Кабінет №* _____										Години прийому*: з _____ год. до _____ год		
ПІБ лікаря: _____												
Виконавець*: _____												
Телефон Виконавця*: _____												
ПІБ та підпис лікаря/ уповноваженого працівника, який підтвердив направлення: _____												
Дата видачі направлення «__» _____ 20__ р.										Печатка Виконавця*		
ПІБ безпосереднього надавача послуг, який супроводжує отримувача послуг: _____												
Контактний телефон безпосереднього надавача послуг: _____												
----- (Місце відрізання)												
Початок терапії												
Відривний талон 4	Назва Виконавця*: _____										Дата початку АРТ:	
	Проект Виконавця*: _____										«__» _____ 20__ р.	



	Назва ЗОЗ*: _____	ВН: _____																					
	Ідентифікатор Case++ (IC MC3X) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Код AIDSID <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
	ПІБ, підпис та печатка лікаря: _____	Транспортування <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>																					
(Місце відрізання)																							
Взяття під медичний нагляд																							
Відривний талон 3	Назва Виконавця*: _____	Дата взяття під медичний нагляд: « _____ » _____ 20__ р.																					
	Проект Виконавця*: _____																						
	Назва ЗОЗ*: _____																						
	Ідентифікатор Case++ (IC MC3X) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Код AIDSID <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
ПІБ, підпис та печатка лікаря: _____																							
(Місце відрізання)																							
Підтвердження результату обстеження																							
Відривний талон 2	Назва Виконавця*: _____	Дата отримання результату дослідження в ЗОЗ: « _____ » _____ 20__ р.																					
	Проект Виконавця*: _____	Результат дослідження: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Підтверджено наявність антитіл</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Не підтверджено наявність антитіл</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Підтверджено наявність антитіл	<input type="checkbox"/>	Не підтверджено наявність антитіл																	
	<input type="checkbox"/>	Підтверджено наявність антитіл																					
	<input type="checkbox"/>	Не підтверджено наявність антитіл																					
	Назва ЗОЗ*: _____																						
Ідентифікатор Case++ (IC MC3X) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
ПІБ, підпис та печатка лікаря: _____																							
(Місце відрізання)																							
Направлення на проведення дослідження на наявність антитіл																							
Відривний	Назва Виконавця*: _____	Код обстеження: <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>																					



Проект Виконавця*: _____		Дата звернення клієнта в ЗОЗ: « _____ » _____ 20____ р.																					
Назва ЗОЗ*: _____		Направлено на здачу крові на обстеження <input type="checkbox"/>																					
Ідентифікатор Case++ (IC МСЗХ): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						Якщо направлення не видано, вказати причину:	
ПІБ, підпис та печатка лікаря: _____		<input type="checkbox"/> відмовився від здачі крові																					
		<input type="checkbox"/> вже зареєстрований в лабораторній базі обстежених осіб у ЗОЗ																					
		<input type="checkbox"/> вже перебуває під медичним наглядом у ЗОЗ																					
		<input type="checkbox"/> вже перебуває під медичним наглядом у ЗОЗ та має досвід прийому АРВ терапії																					
* Інформація заповнюється завчасно, ставиться печатка Виконавця. Направлення видаються безпосереднім надавачам послуг напередодні надання послуг в достатній кількості.																							

Замовник

Виконавець

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПІН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

Проект Виконавця*: _____																					
ПІБ, підпис та печатка лікаря:																					
(Місце відрізання)																					
Направлення на проведення обстеження на ТБ																					
Відривний талон І	Виконавець*: _____																				
	Назва закладу охорони здоров'я (ЗОЗ)*: _____																				
	Ідентифікатор Case++ (IC MC3X)* <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
	Проект Виконавця*: _____																				
	ПІБ, підпис та печатка лікаря:																				
Результат обстеження: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 100px; height: 20px;">ТБ</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 100px; height: 20px;">інше</td> </tr> </table>		ТБ		інше																	
	ТБ		інше																		
Вид обстеження:																					
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 100px; height: 20px;">рентген/ флюорографія</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 100px; height: 20px;">обстеження мокротиння методом мікроскопії</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 100px; height: 20px;">обстеження мокротиння методом молекулярної генетики (GeneXpert)</td></tr></table>		рентген/ флюорографія		обстеження мокротиння методом мікроскопії		обстеження мокротиння методом молекулярної генетики (GeneXpert)															
	рентген/ флюорографія																				
	обстеження мокротиння методом мікроскопії																				
	обстеження мокротиння методом молекулярної генетики (GeneXpert)																				
Дата завершення обстеження: « » 20 р.																					

Замовник

Виконавець

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПІН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

Додаток №11 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері
охорони здоров'я за кошти
Глобального фонду для боротьби зі
СНІДом, туберкульозом та
малярією

від «__» _____ 202_ року

Форма супровідного листа

(бланк Виконавця)

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

_____ (далі - Виконавець)

(найменування Виконавця)

на виконання умов пункту 6.1. Договору №__ про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією від «__» _____ 202__ року (далі - Договір), укладеного між Державною установою «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» та Виконавцем, надсилає підписаний та скріплений печаткою Звіт про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику за звітний період з «__» _____ 202__ року по «__» _____ 202__ року та Акт приймання-передачі наданих послуг, що додаються.

Додатки:

1. Звіт про надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику на__ арк., в 2 прим.;
2. Акт приймання-передачі наданих послуг __ арк., в 2 прим.

Виконавець

Найменування

(підпис)

(ПІБ)

Посада



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Замовник

Виконавець

**Державна установа «Центр громадського
здоров'я Міністерства охорони здоров'я
України»**

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПНН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

Додаток № 12 до Договору № _____

**про закупівлю послуг у сфері охорони
здоров'я за кошти Глобального фонду для
боротьби зі СНІДом, туберкульозом та
малярією**

від «___» _____ 202_ року



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

**Форма картки отримувача послуг з профілактики ВІЛ
серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ**

КАРТКА

отримувача послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ

Дата заповнення картки		Представник надавача																					
I. Відомості про отримувача послуг																							
Ідентифікатор* Case++**	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Статус отримувача (тип картки)	Новий отримувач		Уточнені дані																				
Належність до групи ризику*			Стать*																				
Дата народження*			Телефон																				
II. Оцінка ризиків. Загальні дані																							
1. Освіта	<i>а) неповна середня</i>		<i>в) середня спеціальна</i>		<i>д) вища</i>																		
	<i>б) середня</i>		<i>г) незакінчена вища</i>		<i>е) навчаюсь</i>																		
2. Соціальний статус	<i>а) постійна робота</i>		<i>в) тимчасова робота</i>		<i>д) пенсіонер</i>																		
	<i>б) безробітний</i>		<i>г) студент</i>		<i>е) інше</i>																		
3. Сімейний статус	<i>а) одружений(а)</i>		<i>в) розлучений(а)</i>		<i>д) проживаю зі співмешканцем(кою)</i>																		
	<i>б) неодружений(а)</i>		<i>г) вдівець (вдова)</i>																				

4. Кількість дітей					
III. Оцінка ризиків. Вживання психоактивних речовин					
1. Як давно ви вживаєте наркотики (стаж вживання)					
2. Чи вживали ви психоактивні речовини протягом останніх 30 днів?		а) так		б) ні	
3. Як часто ви вживаєте психоактивні речовини?	а) кілька разів на день	в) кілька разів на тиждень		д) кілька разів на рік	
	б) один раз на день	г) кілька разів на місяць		е) інше	
4. Який ваш основний наркотик вживання?					
5. Який ваш вторинний наркотик вживання?					
6. Який ваш основний спосіб вживання наркотиків?	а) ін'єкційний	в) пероральний		д) інтраназальний	
	б) куріння або вдихання	г) інше			
7. Чи мали ви досвід спільного використання шприців чи посуду для приготування протягом останніх 30 днів?		а) так		б) ні	
8. Чи стоїте на обліку в наркологічному диспансері?		а) так		б) ні	
IV. Оцінка ризиків. Сексуальна поведінка					
1. Чи маєте ви зараз сексуального партнера?		а) так		б) ні	
2. Якщо так, чи є він постійним?		а) так		б) ні	
3. Скільки сексуальних партнерів ви маєте?		а) одного		б) більше одного	
4. Як часто ви користуєтесь презервативами?	а) завжди	б) зрідка		в) ніколи	
5. Чи використовували ви презерватив під час останнього контакту?	а) завжди	б) зрідка		в) ніколи	
V. Оцінка ризиків. Залучення до медичних послуг					
1. Чи зверталися ви до лікаря протягом останніх 6 місяців?		а) так		б) ні	
2. Якщо так, коли і з якого приводу?					



3. Чи отримували ви невідкладну допомогу протягом останніх 6 місяців?		<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>	
4. Якщо так, коли і з якого приводу?					
5. Чи проходили ви раніше обстеження на такі інфекційні хвороби					
<i>ВІЛ</i>	<i>а) так, позитивний</i>		<i>б) так, негативний</i>		<i>в) ні</i>
<i>Вірусний гепатит В</i>	<i>а) так, позитивний</i>		<i>б) так, негативний</i>		<i>в) ні</i>
<i>Вірусний гепатит С</i>	<i>а) так, позитивний</i>		<i>б) так, негативний</i>		<i>в) ні</i>
<i>ІПСШ</i>	<i>а) так, позитивний</i>		<i>б) так, негативний</i>		<i>в) ні</i>
<i>Туберкульоз</i>	<i>а) так, позитивний</i>		<i>б) так, негативний</i>		<i>в) ні</i>
6. У разі позитивного результату, чи зверталися ви за медичною допомогою?		<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>	
7. Чи стоїте ви на обліку в СНІД-центрі?		<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>	
8. Чи отримувате терапію з лікування ВІЛ?		<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>	

* Позиції, обов'язкові для заповнення, усі інші — винятково за згодою отримувача послуг.

** Ідентифікатор Case++ формується за наступним принципом: перші 3 літери прізвища (для прізвищ із 2 літер – 2 відповідно), перші 2 літери імені, перші 2 літери по-батькові, день, місяць та рік народження в форматі ДД-ММ-РР, стать – Ч/Ж.

Примітки

Замовник

Виконавець

**Державна установа «Центр громадського
здоров'я Міністерства охорони здоров'я
України»**

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Додаток №13 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

від «___» _____ 202_ року

Форма відомості щоденного обліку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ

ВІДОМІСТЬ
щоденного обліку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ

Дата заповнення відомості _____ Надавач послуг _____ Пункт надання послуг _____

Ідентифікатор Case++	Новий (так/ні)	Витратні матеріали									Проходження тестування на ВІЛ	Проходження скринінгу ТБ	Консультація (основні теми)	Направлення до ЗОЗ (причина)	Перенаправлення до інших послуг (установа)
		шприци/голки					спиртові серветки	презервативи	лубриканти	інформаційні матеріали					
		голки	2 мл	5 мл	10 мл	20 мл									

Загальна кількість охоплених отримувачів _____ Представник надавача послуг _____

Замовник

Виконавець

**Державна установа «Центр громадського
здоров'я Міністерства охорони здоров'я
України»**

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Додаток №14 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

від «__» _____ 202_ року

Форма талону переадресації та звернення отримувача послуг в програму з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ

Ідентифікатор Case++ (IC MC3X)											Залишається в організації, що надає послуги з догляду і підтримки ПЖВ
<input type="text"/>											
Виконавець*: _____											
ПІБ та підпис кейс-менеджера, який здійснював супровід: _____											
Контактний телефон кейс-менеджера*: _____											
ПІБ безпосереднього надавача послуг, який супроводжує отримувача: _____											
----- (Місце відрізання) -----											
Переадресація в ДіП (талон 3.2)											
Ідентифікатор Case++ (IC MC3X)											
<input type="text"/>											
Виконавець*:					Дата здійснення переадресації: «__» _____ 2025 р.						
ПІБ та підпис безпосереднього надавача послуг, який супроводжує отримувача: _____											
Контактний телефон безпосереднього надавача послуг*: _____											
Печатка НУО:											

Алгоритм переадресації та взяття отримувачів послуг
в програми догляду і підтримки

1. Виконавець, що надає послуги з профілактики ВІЛ за Договором має завчасно надати надавачу послуг ДіП бланки талонів 3.2, які будуть використовуватися для обліку перенаправлених отримувачів.

2. Безпосередній надавач послуг програми догляду та підтримки підтверджує переадресацію відповідного отримувача, заповнює відповідні поля талону 3.2:

- повна назва організації та печатка (ставиться заздалегідь);
- ПІБ та підпис

- контактний номер телефону

Замовник

Виконавець

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПІН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Додаток №15 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері охорони
здоров'я за кошти Глобального фонду
для боротьби зі СНІДом, туберкульозом
та малярією

від «__» _____ 202_ року

Форма звіту за результатами проведення внутрішнього моніторингу та оцінки

Назва організації	
Дата проведення моніторингу	
ПІБ та посада співробітника, що проводить моніторинг	

Блок 1. Загальна інформація

Адреса/ місце розташування/назва пункту	
ПІБ безпосереднього надавача послуг, що працював на пункті під час моніторингу	
Кількість годин роботи пункту в день спостереження	
Кількість годин спостереження під час моніторингу пункту в день	
Кількість отримувачів послуг, яких побачили на пункті протягом всього часу спостереження	

Блок 2. Коректність ведення первинно-облікової документації та обліку отримувачів послуг

Новим клієнтам видаються картки та заповнюється картка отримувача послуг	
Отримувачі послуг отримують матеріали, пред'явивши картку	
Чи відповідає кількість виданих отримувачам матеріалів (презервативів, лубрикантів, спиртових серветок, тощо) первинно-обліковій документації	
Чи відповідає кількість отримувачів послуг, що відвідали пункт за час спостереження, кількості, зазначеній у відомості	



Чи відповідає кількість отримувачів послуг, що відвідали пункт за час спостереження, середній кількості клієнтів на цьому пункті в ІАС «МПСПСНЗ» за поточний місяць	
---	--

Блок 3. Комплексність послуг

Отримувачам послуг надаються шприци, презервативи та інші матеріали, відповідно до запиту отримувача	
Отримувачі послуг одержують консультації з безпечної поведінки, профілактики ВІЛ/ ПСШ/ інших питань, що їх цікавлять	
Отримувачам послуг пропонується проходження тестування на ВІЛ	

Загальні зауваження:

Рекомендації:

Дата заповнення форми

Підпис співробітника, що проводить моніторинг

Виконавець

Замовник

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПІН: 405241026578

ІВАНУА 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Додаток №16 до Договору № _____

про закупівлю послуг у сфері охорони
здоров'я за кошти Глобального фонду для
боротьби зі СНІДом, туберкульозом та
малярією

від «__» _____ 202_ року

Форма направлення на програму ЗПТ в ЗОЗ

Направлення на програму ЗПТ в ЗОЗ

Код отримувача послуг _____ Дата видачі направлення «__» _____ 20__ рік.

Назва закладу охорони здоров'я
(ЗОЗ): _____

Адреса ЗОЗ: (назва міста, вулиці та № будинку)

Контактний телефон ЗОЗ: _____

Кабінет № _____ Години прийому: з _____ год. до _____ год.

ПІБ лікаря: _____

М.П.

Повна назва Виконавця:

тел. Виконавця: _____

ПІБ безпосереднього надавача послуг, який супроводжує/переадресовує отримувача послуг:

Контактний телефон безпосереднього надавача послуг:

Виконавець

Замовник

**Державна установа «Центр громадського
здоров'я Міністерства охорони здоров'я
України»**

Україна, 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41

Ідентифікаційний код 40524109

ПІН: 405241026578

IBANUA 118201720343101009300097402

в ГУДКСУ у м. Києві

Тел./факс 334-56-89

/ _____ /



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

ДОДАТОК 5

до тендерної документації

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

ДЕКЛАРАЦІЯ КОНФЛІКТУ ІНТЕРЕСІВ

Учасника тендерної процедури

Щодо тендерної процедури «Відкриті торги з попередньою кваліфікацією учасників» на закупівлю за ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ людей, які вживають наркотичні засоби ін'єкційним шляхом (ЛВНІ) у Волинській області)

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 володіють службові особи учасника тендерної процедури, його 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 здійснювали службові особи учасника тендерної процедури, його близькі особи, або всі інші особи, що діють у його інтересах неправомірні вигоди – грошові кошти або інше майно, переваги, пільги, послуги, нематеріальні активи, будь-які інші вигоди нематеріального чи негрошового характеру, які обіцяють, пропонують надають або одержують без законних на те підстав працівникам ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»?		
Чи отримували Ви коли-небудь від представників ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» пропозиції щодо 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 – члени сім'ї суб'єкта, на якого поширюється дія Закону України «Про запобігання корупції» (далі – Закон), зазначеного у частині першій статті 3 Закону (особа, яка перебуває у шлюбі із суб'єктом, зазначеним у частині першій статті 3 Закону, та діти зазначеного суб'єкта до досягнення ними повноліття – незалежно від спільного проживання із суб'єктом; будь-які особи, які спільно проживають пов'язані спільним побутом, мають взаємні права та обов'язки яких не мають характеру сімейних), у тому числі особи, які спільно проживають, але не перебувають у шлюбі), а також чоловік,



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

дружина, батько, мати, вітчим, мачуха, син, дочка, пасинок, падчерка, рідний та двоюрідний брати, рідна та двоюрідна сестри, рідний брат та сестра дружини (чоловіка), племінник, племінниця, рідний дядько, рідна тітка, дід, баба, прадід, прабаба, внук, внучка, правнук, правнучка, зять, невістка, тесть, теща, свекор, свекруха, батько, та мати дружини (чоловіка) сина (дочки), усиновлювач чи усиновлений, опікун чи піклувальник, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням зазначеного суб'єкта.

Дата: «_____» _____ 2026 року

Керівник Учасника процедури закупівлі
(або уповноважена особа)

підпис

Прізвище, ініціали



The Global Fund

To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria



КОДЕКС ПОВЕДІНКИ ПОСТАЧАЛЬНИКІВ*

А. 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.

В. Мандат цього Кодексу

5. Цей Кодекс **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 накладити санкції на відповідного Постачальника та/або Представника постачальника, призупинити виплату гранту його отримувачам або відмовити у фінансуванні.



С. 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 свідчатимуть 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 оголошення 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-конкурентної або насильницької діяльності в процесі участі у тендерах або здійсненні діяльності за договором, фінансованою 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.

Д. 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.

Е. 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.

Ф. 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.

Г. 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

(https://www.theglobalfund.org/media/6016/core_ethicsandconflictinterest_policy_en.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 <https://www.ispeakoutnow.org/home-page/>

Н. 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 десятима 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.

I. Захист дітей

27. Постачальники та Представники постачальників повинні гарантувати та захищати права всіх дітей, незалежно від їх здатності, етнічного походження, віри, статі, сексуальної орієнтації або культури.

28. Принципи Прав Дітей та ведення підприємницької діяльності (див. <http://childrenandbusiness.org/>) надають базове підґрунтя для захисту та дотримання прав дітей. Глобальний Фонд наполегливо радить всім Постачальникам прийняти та застосовувати на практиці ці принципи, зокрема:

- нести відповідальність за дотримання прав дітей та сприяти дотриманню прав людини по відношенню до дітей;
- сприяти ліквідації дитячої праці, в тому числі в підприємницькій діяльності та в ділових відносинах;
- забезпечити захист та безпеку дітей у всіх видах підприємницької діяльності та на всіх видах підприємств;
- забезпечувати молодих робітників, батьків та опікунів гідною працею;
- переконуватися в безпеці продуктів та послуг, та намагатися підтримати права дітей за допомогою цих продуктів та послуг;
- використовувати ті засоби маркетингу та реклами, які не порушують права дітей;



- дотримуватись та підтримувати права дітей у сфері екології (безпечного навколишнього середовища), а також у галузі придбання та використання землі;
- дотримуватись та підтримувати права дітей у заходах безпеки;
- допомагати надавати захист дітям, які постраждали внаслідок надзвичайних ситуацій;
- посилити зусилля на рівні громад та уряду, спрямовані на захист та дотримання прав дітей.

29. Згідно з положеннями Конвенції МОП (Міжнародної Організації Праці) «Про заборону та негайні заходи щодо ліквідації найгірших форм дитячої праці» (Номер 182), Постачальники зобов'язані заборонити примусову чи обов'язкову дитячу працю у будь-яких формах, в тому числі у формі рабства або практик, подібних до рабства, таких як продаж та торгівля дітьми, боргову залежність або кріпацтво, та примусову чи обов'язкову працю, в тому числі примусове чи обов'язкове залучення дітей до участі в військовому конфлікті; дитячу проституцію або порнографію; використання дітей у протизаконних видах діяльності, зокрема, для виробництва та розповсюдження наркотиків; а також працю, яка може заподіяти шкоди здоров'ю, безпеці та благополуччю дітей.

30. Згідно з положеннями Конвенції МОП (Міжнародної Організації Праці) «Про мінімальний вік для прийому на роботу» (Номер 138), Реципієнти не повинні приймати на роботу: (а) дітей віком до 14 років або, якщо дитина старше 14 років, до досягнення мінімального віку для прийому на роботу, відповідно до законодавства країни або країн, де передбачається повне або часткове виконання контракту, або до досягнення віку отримання мінімальної обов'язкової шкільної освіти, визначеного в країні або країнах, в залежності від того, який вік вище; та (б) осіб, які не досягли 18-річного віку, для праці, яка за своїм характером або умовами, в яких вона виконується, яка може заподіяти шкоди здоров'ю, безпеці та благополуччю таких осіб.

Ж. Захист від сексуальної експлуатації, сексуального насильства і сексуальних домагань

31. Постачальникам та Представникам постачальників забороняється брати участь в діях, характер класифікується як сексуальна експлуатація, сексуальне насильство, або сексуальні домагання. Для цілей цього Кодексу, ці поняття мають наступні визначення:

- сексуальна експлуатація – будь-яке скоєне зловживання або спроба зловживання вразливим положенням, різницею положень у владній ієрархії або довірою, для сексуальних цілей, в тому числі, але не обмежуючись, отримання прибутку в фінансовій, соціальній або політичній формі, від сексуальної експлуатації іншої особи;
- сексуальне насильство означає скоєне посягання сексуального характеру або спроба такого посягання, яке відбувається із застосуванням фізичної сили, або за умов нерівності та примусу;
- сексуальні домагання – це будь-яка небажана поведінка сексуального характеру, яка обґрунтовано може сприйматися та розглядатися постражданою особою як образлива та принизлива. Сексуальні домагання можуть означати будь-яку форму небажаної поведінки вербального, невербального чи фізичного характеру, в тому числі



використання письмових або електронних засобів комунікації, яка може відбуватися між особами як однієї статі, так і різних статей.

32. Постачальникам або Представникам постачальників забороняється вступати в сексуальні стосунки з дітьми (особами, які не досягли 18-річного віку), незалежно від віку повноліття або віку сексуальної згоди, встановлених місцевим законодавством (тієї держави, в якій відбувається сексуальна активність такого характеру). Помилка у визначенні реального віку дитини не є виправданням невиконання цього положення.

33. Постачальники повинні запровадити політики та засоби для попередження та реагування на факти сексуальної експлуатації, сексуального насильства та сексуальних домагань. Крім того, вони повинні сприяти та надавати допомогу жертвам та потерпілим в сферах їх безпеки та захисту, медичної допомоги, послуг із психологічної та юридичної підтримки, а також забезпечити вчасний, безпечний та конфіденційний доступ жертв та потерпілих до засобів правового захисту.

34. Постачальники та Представники постачальників повинні повідомляти Глобальний Фонд про всі випадки (в тому числі, про будь-які звинувачення) сексуальної експлуатації, сексуального насильства або сексуальних домагань.



ДОДАТОК 7
до тендерної документації

Інші документи

Учасник у складі своєї тендерної пропозиції має надати:

	Інформація	Документи на підтвердження інформації
1	Про підтвердження права підпису уповноваженої особи тендерної пропозиції та договору про закупівлю	Документи, що підтверджують повноваження посадової особи або представника учасника процедури закупівлі щодо підпису документів тендерної пропозиції: протокол засновників та/або наказ про призначення (у разі підписання керівником); довіреність, доручення (у разі підписання іншою уповноваженою особою Учасника); або інший документ, що підтверджує повноваження посадової особи учасника на підписання документів. (для юридичних осіб). Довідка про присвоєння ідентифікаційного коду/Картка про присвоєння ідентифікаційного коду та паспорт (1-6 сторінки та місце проживання) у випадку, якщо такий паспорт оформлено у вигляді книжечки, або копією обох сторін паспорту, якщо такий паспорт оформлено у формі картки, що містить безконтактний електронний носій, або копією іншого документа, передбаченого статтею 13 Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус» від 20.11.2012 №5492-VI (із змінами) (для фізичних осіб, фізичних осіб-підприємців).
2	Про підтвердження державної реєстрації суб'єкта підприємницької діяльності	Установчий документ (статут або установчий договір, або засновницький договір, або положення), або довідка (в довільній формі) учасника процедури закупівлі з кодом адміністративних послуг, за яким можна отримати доступ до чинних установчих документів учасника, на веб-порталі Міністерства юстиції України (за електронною адресою https://usr.minjust.gov.ua/ua/freesearch). (для юридичних осіб). У разі якщо учасник здійснює діяльність на підставі модельного статуту, необхідно надати копію рішення засновників про створення такої юридичної особи або інший документ, який підтверджує, що підприємство здійснює діяльність на підставі модельного статуту (для юридичних осіб відповідної організаційно-правової форми). Свідоцтво про державну реєстрацію або виписка, або витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань. (для юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців)
3	Підтвердження відсутності підстави для відмови учаснику процедури закупівлі в участі у відкритих торгах з	Учасник має надати довідку в довільній формі про відсутність у нього підстав для відмови йому в участі в процедурі закупівлі, а саме що: 1) учасник не пропонує, не дає або не погоджується дати прямо чи опосередковано будь-якій посадовій особі Центру, іншого державного органу винагороду в будь-якій



	<p>попередньою кваліфікацією учасників</p>	<p>формі (пропозиція щодо найму на роботу, цінна річ, послуга тощо) з метою вплинути на прийняття рішення щодо визначення переможця процедури закупівлі або застосування Центром певної процедури закупівлі;</p> <p>2) відомості про юридичну особу, яка є учасником, не внесено до Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;</p> <p>3) службову (посадову) особу учасника, яку уповноважено учасником представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі, фізичну особу, яка є учасником, не було притягнуто згідно із законом до відповідальності за вчинення у сфері закупівель корупційного правопорушення;</p> <p>4) фізична особа, яка є учасником, не була засуджена за злочин, учинений з корисливих мотивів, судимість з якої не знято або не погашено у встановленому законом порядку;</p> <p>5) службова (посадова) особа учасника, яка підписала тендерну пропозицію, не була засуджена за злочин, вчинений з корисливих мотивів, судимість з якої не знято або не погашено у встановленому законом порядку;</p> <p>6) тендерна пропозиція подана учасником процедури закупівлі, який не є пов'язаною особою з іншими учасниками процедури закупівлі та/або з членом (членами) тендерного комітету, уповноваженою особою (особами) Центру;</p> <p>7) учасник не визнаний у встановленому законом порядку банкрутом та стосовно нього відкрита ліквідаційна процедура.</p>
4	<p>Інформацію, що підтверджує відсутність в учасника обмежень передбачених частиною 2 статті 13 Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України» від 15.04.2014 № 1207-VII з урахуванням наказу Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376.</p>	<p>Учасник у складі тендерної пропозиції повинен надати в довільній формі інформацію про те, що він не здійснює господарську діяльність або його місцезнаходження (місце проживання – для фізичних осіб-підприємців) не знаходиться на тимчасово окупованій території у Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376.</p> <p>У разі, якщо місцезнаходження учасника (місце проживання – для фізичних осіб-підприємців) зареєстроване на тимчасово окупованій території, учасник у складі тендерної пропозиції має надати підтвердження зміни податкової адреси на іншу територію України видане уповноваженим на це органом.</p> <p>У випадку якщо учасник зареєстрований на тимчасово окупованій території та учасником не надано у складі тендерної пропозиції підтвердження зміни податкової адреси на іншу територію України видане уповноваженим на це органом, замовник відхиляє його тендерну пропозицію на підставі невідповідності тендерної пропозиції умовам тендерної документації.</p>



5	<p>Інформацію, що підтверджує відсутність в учасника обмежень передбачених пп.1 п.1 постанови Кабінету Міністрів України від 03.03.2022 № 187 «Про забезпечення захисту національних інтересів за майбутніми позовами держави Україна у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації» та відповідно до рішення Ради національної безпеки і оборони України від 27 травня 2023 року «Про застосування секторальних спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій) до Ісламської Республіки Іран», введеного в дію Указом Президента України від 27 травня 2023 року № 308/2023 та відповідно до рішення Ради національної безпеки і оборони України від 18 червня 2021 року «Про застосування персональних спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій)», введеного в дію Указом Президента України від 24 червня 2021 року №266/2021.</p>	<p>Учасник у складі тендерної пропозиції повинен надати інформацію в довільній формі про кінцевого(их) бенефіціарного(их) власника(ів) із зазначенням їх громадянства та частку в статутному капіталі.</p> <p>У разі якщо учасник або його кінцевий бенефіціарний власник, член або учасник (акціонер), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків є громадянином Російської Федерації / Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран та проживає на території України на законних підставах, то учасник у складі тендерної пропозиції має надати:</p> <ul style="list-style-type: none"> - паспорт громадянина колишнього СРСР зразка 1974 року/ паспорт громадянина Ісламської Республіки Іран з відміткою про постійну чи тимчасову прописку на території України або зареєстрований на території України свій національний паспорт або - посвідку на постійне чи тимчасове проживання на території України або - військовий квиток, виданий іноземцю чи особі без громадянства, яка в установленому порядку уклала контракт про проходження військової служби у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту або Національній гвардії України або - посвідчення біженця чи документ, що підтверджує надання притулку в Україні. <p>У разі якщо юридична особа, яка є учасником процедури закупівлі створена та зареєстрована відповідно до законодавства Російської Федерації / Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран, але активи такої юридичної особи в установленому законодавством порядку передані в управління Національному агентству з питань виявлення, розшуку та управління активами, одержаними від корупційних та інших злочинів, то учасник у складі тендерної пропозиції має надати:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ухвалу слідчого судді або ухвала суду про передачу активів в управління Національному агентству з питань виявлення, розшуку та управління активами, одержаними від корупційних та інших злочинів*; або - згоду самого власника активів про передачу активів, підпис якої нотаріально завіреним в установленому законодавством порядку. <p>* У разі, якщо ухвала слідчого судді або ухвала суду оприлюднена у Єдиному державному реєстрі судових рішень на дату подання тендерної пропозиції учасника, то у такому випадку учасник у складі тендерної пропозиції надає довідку довільної форми із зазначенням номеру справи та дати ухвалення рішення суду.</p>
---	---	--



		<p>У разі якщо учасник або його кінцевий бенефіціарний власник, член або учасник (акціонер), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків є громадянином Російської Федерації / Республіки Білорусь/ Ісламської Республіки Іран проживає на території України на законних підставах або юридична особа, яка є учасником процедури закупівлі створена та зареєстрована відповідно до законодавства Російської Федерації / Республіки Білорусь/ Ісламської Республіки Іран та активи такої юридичної особи в установленому законодавством порядку передані в управління Національному агентству з питань виявлення, розшуку та управління активами, одержаними від корупційних та інших злочинів, але у складі тендерної пропозиції такий учасник не надав відповідні документи, що визначені тендерною документацією або замовником виявлено інформацію у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань про те, що учасник процедури закупівлі є громадянином Російської Федерації / Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран (крім тих, що проживають на території України на законних підставах); юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран; юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства України, кінцевим бенефіціарним власником, членом або учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків (далі — активи), якої є Російська Федерація / Республіка Білорусь/Ісламська Республіка Іран, громадянин Російської Федерації / Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран (крім тих, що проживають на території України на законних підставах), або юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації / Республіки Білорусь/ Ісламської Республіки Іран, замовник відхиляє такого учасника.</p>
6	<p>Підтвердження відповідності Учасника, який є закладом охорони здоров'я будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або фізичною особою - підприємцем вимозі встановлений Порядком надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ,</p>	<p>На підтвердження вимоги Учасник має надати наступні документи:</p> <p>ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики, на підставі якої надаються послуги з медичного обслуговування населення.</p>



	затвердженого наказом Міністерством охорони здоров'я України від 20.02.2024 № 288 для надавачів послуг.	
7	Підтвердження відповідності Учасника, який є громадською та/або благодійною організацією вимозі встановленій Порядком надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, затвердженого наказом Міністерством охорони здоров'я України від 20.02.2024 № 288 для надавачів послуг.	<p>На підтвердження вимоги Учасник має надати наступні документи:</p> <p>Лист(-и)-відгук(-и) та/або договори про надання послуг, який(-і) підтверджує(-ють) що учасник більше двох років працював та/або працює у сфері протидії поширенню хвороб, зумовлених ВІЛ та надання послуг, спрямованих на забезпечення лікування та профілактики ВІЛ-інфекції, догляду, підтримки та соціального захисту ключових груп щодо інфікування ВІЛ та людей, які живуть з ВІЛ.</p> <p>Лист(-и)-відгук(-и) та/або договори про надання послуг має(-ють) містити інформацію щодо періоду та розширеного предмету діяльності учасника у сфері протидії поширенню ВІЛ-інфекції та надання послуг, спрямованих на забезпечення лікування та профілактики ВІЛ-інфекції, догляду, підтримки та соціального захисту ключових груп щодо інфікування ВІЛ та людей, які живуть з ВІЛ.</p>

