

**ДЕРЖАВНА УСТАНОВА**

**«ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ’Я**

**МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ»**

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

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

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням тендерного комітету

від «27» жовтня 2022 року № 132

Заступник Голови тендерного комітету

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Є.С. Ярмак

**ОГОЛОШЕННЯ № 132**

**про проведення запиту цінових пропозицій**

Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України» (далі – Замовник) оголошує закупівлю за процедурою «запит цінових пропозицій» на закупівлю **ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ»),** в рамках реалізації програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Послуги) та запрошує Вас подати цінову пропозицію.

Закупівля здійснюється з метою реалізації механізму реагування на COVID-19 (C19RM 2021-2023) в рамках виконання програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією «Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні», згідно з Угодою про надання гранту між Замовником та Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією № 1936 від 04 грудня 2020 року (далі – Грантова угода).

1. **Назва предмету закупівлі:** ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ»).
2. **Характеристика предмету закупівлі, у тому числі необхідні** **технічні, якісні, кількісні та інші параметри:** визначені в Додатку № 2 «Технічна специфікація».
3. **Кінцевий термін подання цінових пропозицій:**    
   **«04» листопада 2022 року до 13:00** (включно) за київським часом.
4. **Адреса веб-сайту, на якому розміщена інформація про закупівлю:** <https://phc.org.ua> в розділі «Закупівлі».
5. **Очікувана вартість закупівлі**: 1 687 433, 00 грн.
6. **Строк дії цінової пропозиції:** цінова пропозиція повинна бути дійсна протягом 90 (дев’яносто) календарних днів.
7. **Кількість учасників, з якими буде укладено рамковий договір:** 1 (один) учасник.
8. **Строк надання послуг:** згідно Додатку № 7 «Календарний план».
9. **Строк на який укладається рамковий договір:** листопад 2022 року – грудень 2023 року**. На підставі Рамкового договору будуть укладені договори на надання конкретних послуг у 2022 та 2023 роках.**
10. **Контактні дані для подачі цінової пропозиції:** цінова пропозиція, яка складається з документів, зазначених у п. 14, повинна надсилатись у вигляді сканованих копій та мати чіткий вигляд повного (завершеного) документу, печатки, підпису і т.ін., на електрону адресу: [v.klevtsova@phc.org.ua](mailto:v.klevtsova@phc.org.ua) з зазначенням у темі листа: **«Цінова пропозиція на закупівлю послуг - код ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ»),** до уваги: головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, тел.: ([050) 508-62-46](mailto:050)508-62-46).
11. **Організаційні вимоги:**

* Юридична особа або Фізична особа-підприємець за законодавством України.
* Оплата Послуги здійснюється після її надання в повному обсязі або частинами, протягом 10 банківських днів з дати підписання сторонами Акту наданих послуг.
* В наслідок проведення закупівлі між Переможцем та Замовником буде укладено Рамковий договір з фіксацією вартості послуг.
* Проект Рамкового договору наведено у Додатку № 8 «Проект Рамкового договору» до цього Оголошення. Вартість послуг, зазначена Учасником в ціновій пропозиції повинна бути фіксована протягом всього строку дії Рамкового договору. Вартість послуг в кожному році може бути змінена лише у бік зменшення з урахуванням фактичного рівня використання коштів Замовника.
* Послуги будуть надаватись та оплачуватись на підставі договорів, що будуть укладатись з Переможцем щорічно з Замовником у порядку визначеному Рамковим договором.
* Оплата за послуги відбуватиметься у гривні виключно без урахування податку на додану вартість (без ПДВ) та на умовах оплати, визначених у в договорах, що будуть укладатись з Переможцем щорічно у порядку визначеному Рамковим договором.

1. **Кваліфікаційні критерії:**

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

У випадку не надання документів на підтвердження відповідності Учасника кваліфікаційним критеріям, цінова пропозиція такого Учасника буде відхилена.

1. **Критерії оцінки тендерних пропозицій:**

* Ціновий критерій.

1. **Цінова пропозиція обов’язково має включати в себе:**
2. документи, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям та передбачені Додатком № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
3. підписаний Додаток № 2 «Технічна специфікація»;
4. заповнений та підписаний Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
5. детальний бюджет (бюджет подається у гривнях з зазначенням вартості робіт без ПДВ в форматі Excel за зразком) відповідно Додатку № 4 «Бюджет дослідження»;
6. заповнений та підписаний Додаток № 5 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
7. заповнений та підписаний Додаток № 7 «Календарний план»;
8. лист в довільній формі щодо погодження учасником проекту Рамкового договору відповідно до Додатку № 8 «Проект Рамкового договору».
9. витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань;
10. статут або інший установчий документ (для юридичних осіб) та/або опис з кодом, необхідним для доступу до електронних документів Учасника (виписка, статут);
11. іншу інформацію і документами, які учасник вважає за необхідне подати.
12. **Посадові особи Замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками закупівлі:** додаткову інформацію можна отримати у головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, за телефоном: ([050) 508-62-46](mailto:050)%20508-62-46), е-mail: [v.klevtsova@phc.org.ua](mailto:v.klevtsova@phc.org.ua).
13. **Додатками до цього Оголошення є:**
14. Додаток № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
15. Додаток № 2«Технічна специфікація»;
16. Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
17. Додаток № 4 «Бюджет дослідження»;
18. Додаток № 5 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
19. Додаток № 6 «Кодекс поведінки постачальників»;
20. Додаток № 7 «Календарний план»;
21. Додаток № 8 «Проект Рамкового договору».

**Правила оформлення ЦІНОВОЇ пропозиції учасника:**

1. Цінова пропозиція та всі копії будь-яких документів, що включаються в пропозицію, мають бути обов’язково завіреними підписом учасника, а якщо учасником є юридична особа, то печаткою (за її наявності) та підписом уповноваженої особи.
2. Надані копії документів мають бути розбірливими та якісними.
3. Скановані документи у повному обсязі, згідно п. 14 повинні бути надіслані учасником на електрону адресу: [v.klevtsova@phc.org.ua](mailto:v.klevtsova@phc.org.ua) з зазначенням у темі листа: **«Цінова пропозиція на закупівлю код ДК 021:2015 - 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ»)»**.
4. Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй ціновій пропозиції несе учасник.
5. Надані учасниками цінові пропозиції мають бути дійсними без змін впродовж не менш ніж 90 (дев’яносто) календарних днів з дня їх подання.
6. Ціни в пропозиції мають бути вказані у гривнях, без податку на додану вартість, оскільки поставка товару/послуг звільняється від оподаткування податком на додану вартість згідно статті 7 Закону України від 21.06.2012 року № 4999-VI «Про виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні», п. 26 підрозділу 2 розділу XX Податкового кодексу України та постанови Кабінету Міністрів України від 17.04.2013 року № 284 «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні»
7. До участі у оцінці пропозицій Комітетом із закупівлі допускаються цінові пропозиції, які повністю відповідають умовам цього Оголошення.
8. Постачальник зобов’язаний дотримуватись вимог Кодексу поведінки постачальників, з текстом якого можна ознайомитись за посиланням в Додатку № 6**.**
9. Всі пропозиції, отримані після кінцевого терміну, розгляду не підлягають. Кожен учасник має право подати лише одну цінову пропозицію. У разі подання декількох цінових пропозицій одним учасником усі вони будуть відхилені.
10. Замовник має право відмінити закупівлю.
11. Замовник залишає за собою право вимагати від учасників додаткові матеріали або інформацію, що підтверджують відповідність окремих положень пропозицій вимогам цього Оголошення.
12. Для проведення цієї закупівлі Замовник вважає, що учасник, який надає у складі пропозиції інформацію, що містить будь-які персональні дані (про працівників, посадових осіб, контрагентів учасника тощо), вчиняє такі дії правомірно з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних» і учасник надає свою згоду на поширення такої інформації Замовником відповідно до вимог Закону.

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

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

*Замовник залишає за собою право контрактувати декількох учасників.*

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

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

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

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

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

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

**Дякуємо за співпрацю!**

**Додаток № 1**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Кваліфікаційні критерії (вимоги) до учасників \*** | **Документи, що підтверджують відповідність** |
| **1.** | Наявність документально підтвердженого досвіду  надання послуг з проведення досліджень у  сфері громадського здоров’я. | 1. Довідка в довільній формі за підписом керівника або уповноваженої особи учасника та печаткою (за наявності), що містить інформацію про успішний досвід виконання аналогічних договорів\* (не менше 2-х).   Довідка обов’язково повинна містити інформацію про:   * найменування контрагента/замовника; * предмет договору; * номер договору, дату укладення договору та строки виконання; * суму договору; * напрям діяльності та короткий опис завдань в межах дії договору; * контактні дані, ПІБ та посада представника/ів контрагента/замовника.  1. Скановані копії аналогічних договорів, зазначених у довідці, у повному обсязі (з усіма укладеними додатковими угодами, додатками та специфікаціями до договору) та документи, що підтверджують їх виконання (акти наданих послуг тощо). 2. Лист-відгук від контрагента/замовника, якому надавались послуги в межах наданого договору. Зміст листа-відгуку має містити підтвердження якісного виконання договору.   \*Під аналогічним договором слід вважати договір з проведення якісного та/або кількісного дослідження серед людей, які живуть з ВІЛ та/або людей, які живуть з ТБ та/або людей які є клієнтами програм ЗПТ та/або представників ключових груп населення (люди, які споживають наркотики ін’єкційним шляхом та/або чоловіки, які мають секс із чоловіками, та/або секс-працівники та/або трансгендерні люди). |

\*Невідповідність зазначеним вимогам призводить до автоматичної дискваліфікації.

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

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

**Додаток № 2**

**Технічна специфікація**

**ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ»)**

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

1. **Загальний опис предмету закупівлі**

**Предмет закупівлі:** ДК 021:2015 **–** 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ».

Дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ» проводяться за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією.

1. **Актуальність дослідження**

Замісна підтримувальна терапія (далі - ЗПТ) є одним з найбільш економічно ефективних методів лікування опіоїдної залежності який має переваги, як для людей, які потребують відповідного лікування, так і для системи громадського здоров’я в цілому. Останнє зумовлено тим, що ЗПТ є ефективним інструментом протидії подальшому поширенню ВІЛ та парентеральних гепатитів, інструментом залучення ВІЛ позитивних пацієнтів до лікування препаратами АРТ. В Україні програма ЗПТ почала впроваджуватись в 2004 році, а з 2017 року перейшла на повне фінансування за кошти Державного бюджету в частині закупівлі препаратів. З 1 квітня 2020 року програма ЗПТ увійшла до програми державних гарантій медичного обслуговування населення як послуга «Лікування осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів препаратами замісної підтримувальної терапії». Це дає можливість ЗОЗ, шляхом заключення договору з Національною службою здоров’я України, отримувати оплату за надання послуги ЗПТ, що, в свою чергу, дозволяє географічно розширити програму ЗПТ (раніше програму впроваджували 208 ЗОЗ) та підвищити набір нових пацієнтів.

Лікарські засоби, які використовуються в програмі ЗПТ, видаються пацієнтам або щоденно для їх прийому під наглядом медичного працівника, або видаються «на руки» для їх самостійного прийому пацієнтом поза межами ЗОЗ. Відповідно до чинного законодавства, зокрема наказу МОЗ України від 27.03.2012 № 200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів» рішення про видачу препаратів пацієнтам за рецептом або безпосередньо з місця надання ЗПТ для їх самостійного прийому в амбулаторних умовах, приймається лікуючим лікарем щодо кожного пацієнта індивідуально, у разі, якщо пацієнт: отримує ЗПТ не менше 6 місяців; дотримується правил участі у ЗПТ; не вживає наркотичних засобів протягом останніх 6 місяців, крім тих, які призначені лікарем, що підтверджується результатами щомісячних тестів. В свою чергу у Стандартах медичної допомоги, що затверджені наказом МОЗ України від 09.11.2020 № 2555 зазначено, що рішення стосовно видачі препаратів препарату для самостійного прийому в амбулаторних умовах приймається лікуючим лікарем з урахуванням критеріїв щодо видачі препаратів та на основі балансу між ризиками та забезпеченням самостійності пацієнта.

Актуальність дослідження обумовлена значними змінами, що відбулись у організації програми ЗПТ в умовах поширення коронавірусної хвороби, зокрема значним розширенням практики видачі препаратів ЗПТ на руки для їх самостійного прийому.

У результаті поширення коронавірусної хвороби і впровадження на території країни карантинних обмежень, у значної кількості пацієнтів виникли серйозні проблеми із доїздом до ЗОЗ, що надають лікування, та у результаті – ризики переривання лікування. З метою недопущення переривання лікування, зваживши потенційні ризики та переваги, Міністерством охорони здоров’я та ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» було рекомендовано переведення більшості пацієнтів на самостійний прийом препаратів в рамках створеного стаціонару на дому. Так, до впровадження карантину приблизно 50% пацієнтів отримували препарати для самостійного прийому, після карантину – більше 80% пацієнтів переведені на самостійний прийом лікарських засобів. У окремих закладах та в окремі періоди майже 100% пацієнтів, включаючи тих, які мали низьку прихильність до лікування, отримували препарати «на руки».

Значна частина пацієнтів, які переводяться на самостійний прийом в умовах карантину, може не відповідати критеріям щодо стабільності, тому видача їм лікарських засобів «на руки» створює додаткові ризики у частині зловживання препаратами, підвищує ризик передозування, витоку препаратів у нелегальний обіг тощо. Водночас в ситуації COVID-19 зважаючи на ризики щодо переривання лікування, видача препаратів «на руки» для багатьох пацієнтів є єдиним можливим рішенням, оскільки іншою альтернативою може бути переривання лікування та повернення до вживання вуличних наркотиків.

Досвід України щодо реагування на ризики переривання лікування пацієнтів в програмі ЗПТ, що пов’язані із COVID-19, є одним з показових, оскільки завдяки вжитим заходам країні вдалось у 2020 році не просто втримати кількість пацієнтів в програмі на існуючому рівні – а значно розширити програму. В свою чергу, залишається відкритим питання як вплинуло стрімке та широкомасштабне розширення практики видачі препаратів ЗПТ для самостійного прийому на утримання пацієнтів в програмі, прихильність до лікування, вживання інших ПАР, лікування інших супутніх захворювань, ризиковані практики поведінки тощо.

Незважаючи на значний досвід видачі препаратів ЗПТ на руки для самостійного прийому, що є у світі, існує брак даних щодо того як самостійний прийом препаратів впливає на ефективність лікування. Міжнародні керівництва зосереджують велику увагу на визначенні критеріїв стабільності, які дають право пацієнтам отримувати препарати «на руки» та заходам з попередження зловживань. Водночас дані щодо того як впливає така видача лікарських засобі на пацієнтів, що не демонструють високий рівень стабільності, наразі дуже обмежені.

Завдяки проведенню дослідження вдасться оцінити переваги та недоліки широкомасштабної практики видачі препаратів ЗПТ на «руки» для їх самостійного прийому в умовах COVID-19, сформувати управлінські рішення, що враховуватимуть баланс ризику та шкоди у провадженні зазначених практик.

1. **Мета дослідження**

Вивчити вплив широкомасштабної практики видачі препаратів ЗПТ пацієнтам в умовах COVID-19 на ефективність лікування та утримання в ньому.

Дослідження є складовою частиною інтервенції спрямованої на пілотування нових підходів щодо контролю за прийомом доз, виданих на руки для самостійного прийому, зокрема із використанням системи відеоспостереження.

1. **Завдання дослідження**
2. Дослідити якість життя та показники ефективності лікування пацієнтів ЗПТ, які отримують препарати на руки для їх самостійного прийому;
3. Порівняти ефективність лікування пацієнтів, які отримують препарати видані на руки для їх самостійного прийому та пацієнтів, які отримують препарати щодня та приймають їх під наглядом медичного працівника;
4. Проаналізувати чи пов’язана практика самостійного прийому препаратів ЗПТ з підвищеними ризиками передозування, збільшенням частоти вживання інших ПАР, ризикованими практиками, зниженням прихильності до лікування супутніх захворювань, пропуском прийому доз препаратів ЗПТ, зниженням прихильності та перериванням лікування;
5. Виявити, які критерії стабільності мають найбільше значення при прийнятті рішення щодо видачі препаратів ЗПТ для їх самостійного прийому задля подальшого забезпечення утримання в лікуванні та формуванні прихильності до нього, досягненні високих показників ефективності.
6. Вивчити найбільш поширені проблеми пацієнтів, які почали отримувати препарати ЗПТ на руки в умовах COVID-19 без досягнення стабільності.
7. Дослідити найбільш ефективні підходи спрямовані на забезпечення ефективності лікування як стабільних так і нестабільних пацієнтів, яким препарати ЗПТ видаються на руки.
8. Надати рекомендації та сформувати управлінські рішення, що враховуватимуть баланс ризику та шкоди у провадженні практики видачі препаратів ЗПТ на руки для їх самостійного прийому.

**4. Загальна методологія та організація дослідження**

Дане дослідження має комбінований дизайн із поєднанням кабінетного аналізу, якісної та кількісної методології.

На першому етапі буде здійснено кабінетний аналіз наявного міжнародного досвіду практик видачі препаратів ЗПТ «на руки» для їх самостійного прийому поза межами ЗОЗ. Акцент буде зроблено на критеріях та умовах при дотриманні/наявності яких така практика впроваджується, на заходах, спрямованих на попередження зловживання виданими препаратами та на оцінці ефективності лікування пацієнтів, які приймають лікарські засоби поза межами ЗОЗ. Окремо буде проаналізовано наявні дослідження, проведені в інших країнах щодо змін, які відбулись у впроваджені практики видачі препаратів ЗПТ «на руки» для їх самостійного прийому у зв’язку із COVID-19, і як ці зміни вплинули на ефективність програми ЗПТ. Реалізацію даного етапу забезпечує Замовник.

Наступний етап дослідження передбачає використання якісної методології. Для покращення розуміння механізму впливу та наслідків видачі препаратів ЗПТ «на руки» для їх самостійного прийому, можливих переваг та ризиків буде проведено напівструктуровані глибинні експертні інтерв’ю. Напівструктурований формат інтерв’ю дозволить вести розмову, відповідно до визначених ключових тем, виокремлених на етапі кабінетного аналізу, водночас залишаючи простір для підняття тем самими респондент/ками. У свою чергу це забезпечить повноту отриманої інформації.

Передбачено залучення проведення напівструктурованих глибинних інтерв’ю з експертами/експертками, які задіяні у безпосередньому наданні послуг пацієнтам ЗПТ, а саме:

* медичних працівників/працівниць,
* психологів/психологинь,
* соціальних працівників/працівниць.

Кількісний етап дослідження передбачає збір даних для оцінки впливу самостійного прийому на наступні клінічні та поведінкові показники:

* утримання у лікуванні
* доза препарату
* вживання ПАР, що не призначені лікарем
* ризиковані практики щодо передачі ВІЛ
* прихильність до лікування інших хронічних захворювань
* якість життя.

Додаткові показники можуть бути запропоновані учасниками закупівлі.

Кількісний етап дослідження складатиметься з двох етапів:

* Ретроспективний
* Проспективний.

**Ретроспективний етап** дослідження включає збір та аналіз клінічних показників з карток пацієнтів які перейшли на самостійний прийом препаратів ЗПТ під час пандемії COVID-19 (у період з 01.03.2020 по 01.03.2021) по двом групам порівняння:

І група порівняння – пацієнти ЗПТ, які були переведені без перевірки відповідності критеріям стабільності для самостійного прийому лікарських засобів.

ІІ група порівняння – пацієнти, які при переході на самостійний прийом відповідали критеріям стабільності.

**Проспективний етап** дослідження передбачає набір та анкетування когорти пацієнтів ЗПТ, які переходять на самостійний прийом препаратів. Пацієнти мають набиратись перед початком самостійного прийому, та спостерігатись протягом 6 місяців. Пацієнти з відібраної групи будуть проходити триразове анкетування для оцінки поведінкових показників:

* перед переведенням на самостійний прийом препаратів (0-7 днів до переведення);
* через 3 місяці (±14 днів) після переведення на самостійний прийом препаратів,
* через 6 місяців (±14 днів) після переведення на самостійний прийом препаратів.

Набір і опитування пацієнтів перед переведенням на самостійний прийом препаратів триватиме три місяці. Відповідно, опитування на 3 і 6 місяців, відбуватиметься із урахуванням дати переведення пацієнта на самостійний прийом препаратів. Зважаючи на це повинні бути запроваджені процедури для забезпечення адекватного утримання учасників у проспективній частині дослідження.

Крім анкетування, по всіх учасниках когорти буде зібрано дані з медичних карток для аналізу клінічних показників.

Орієнтовна загальна тривалість збору даних з урахуванням рекрутингу – 9 місяців.

**Цільові групи дослідження:**

* Пацієнти ЗПТ;
* Експерти у сфері надання послуг ЗПТ: медичні працівники/працівниці, психологи/психологині, соціальні працівники/працівниці.

**Інструменти дослідження:**

* Гайди для проведення напівструктурованих інтерв’ю з експертами;
* Форми для збору клінічних даних з карток пацієнтів;
* Анкета для опитування пацієнтів ЗПТ.

Розроблений інструмент дослідження надається Замовником.

**Вибірка дослідження:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ретроспективний етап (збір даних з карт пацієнтів ЗПТ)* | | |
| І група: ті, хто перейшов на самостійний прийом без перевірки відповідності критеріям стабільності для самостійного прийому | 500 | **1 000** |
| ІІ група: ті, хто, перейшов на самостійний прийом, відповідаючи критеріям стабільності для самостійного прийому при переході | 500 |
| *Проспективний етап (триразове опитування та збір даних з карт пацієнтів ЗПТ)* | | |
| Учасники програми ЗПТ, які переходять на самостійний прийом лікарських засобів | | **500** |
| *Якісний етап дослідження (напівструктуровані глибинні інтерв’ю)* | | |
| медичні працівники / працівниці | 8 | **20** |
| психологи / психологині | 6 |
| соціальні працівники / працівниці | 6 |

**Критерії включення в дослідження для пацієнтів ЗПТ (проспективний етап):**

* Люди, які отримують ЗПТ в Україні у період рекрутінгу;
* Готуються до переводу на самосійний прийом (за підтвердженням лікаря);
* Віком від 18 років і старше на момент дослідження;
* Проживають / працюють / навчаються у населеному пункті, де проводиться дослідження, не менше 6 місяців;
* Не перебувають у стані наркотичного чи алкогольного сп’яніння під час рекрутингу.

**Географія дослідження** охоплює 6 областей України з найбільшою кількістю клієнтів програм ЗПТ станом на 2020:

1. м. Київ;
2. Дніпропетровську область (м. Дніпро);
3. Харківську (м. Харків);
4. Запорізьку (м. Запоріжжя);
5. Львівську (м. Львів);
6. Івано-Франківську (м. Івано-Франківськ).
7. **Строк проведення дослідження:** листопад 2022 року – серпень 2023 року
8. **Етичні вимоги**

Виконавець має дотримуватись етичних засад проведення наукових досліджень, передбачених Гельсінською Конвенцією та законодавством України. Процедури дослідження мають забезпечувати конфіденційність учасників шляхом мінімізації кількості персональної інформації яка збирається, впровадженням процедур захисту даних, застосуванням безпечних засобів збору та обробки даних, тощо.

1. **Відповідальність Замовника**

Надання виконавцю розробленого протоколу дослідження, гайду для проведення експертних інтерв’ю, форми для збору даних з карток пацієнтів, анкети для проведення опитування з учасниками дослідження.

1. **Складові (структура) послуги з проведення досліджень**

**Етап 1.1: Польовий етап, підготовчий**

1. Послуга з рекрутингу респондентів для 20 експертних інтерв’ю
2. Послуга з ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ, підготовчий етап
3. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 1), підготовчий етап

**Етап 1.2 : Польовий етап:**

1. Послуга з організації та проведення 20 експертних інтерв’ю
2. Послуга з ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ
3. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 1)

**Етап 2.1. Польовий етап**

* + - 1. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 2)

**Етап 2.2 : Польовий етап:**

Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 3)

**Етап 3: Підсумковий етап:**

1. Послуга зі статистичної обробки масиву даних;

**ІІ. Технічні вимоги до предмету закупівлі:**

**Етап 1.1: Польовий етап, підготовчий**

1. Послуга з рекрутінгу респондентів для 20 експертних інтервʼю

* Виконавець має провести та забезпечити рекрутинг 20 учасників для проведення напівструктурованих глибинних інтерв'ю з експертами/експертками у сфері надання послуг психічного здоров’я та програм ЗПТ регіонального та національного рівнів;

Результатом надання послуги з рекрутингу респондентів для 20 експертних інтервʼю є: надання Замовнику технічного звіту з проведення рекрутингу респондентів, що міститиме інформацію про посаду і згоду респондента взяти участь у інтервʼю.

1. Послуга з ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ, підготовчий етап.

* Виконавець має організувати збір ретроспективних даних пацієнтів з медичної документації пацієнтів.
* Результатом надання послуги є: є зі статусом збору даних збору даних із вказанням кількості перенесених форм пацієнтів.

1. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 1), підготовчий етап

* Виконавець має організувати проспективне опитування пацієнтів: рекрутинг пацієнтів відповідно до узгодженого географічного розподілу та графіку збору інформації, скринінг відповідно до критеріїв участі, отримання інформованої згоди.
* Пре-тест анкети: рекрутинг 4 респондентів та проведення анкетування за допомогою попередньо затвердженого опитувальника, доопрацювання опитувальника за результатами пре-тесту;
* Результатом надання послуги є: є надання Замовнику технічного звіту із статусом збору даних із вказанням кількості перенесених форм пацієнтів.

**Етап 1.2 : Польовий етап:**

1. Послуга з організації та проведення 20 експертних інтерв’ю має включати:

* Виконавець має забезпечити компенсацію респондентам за витрачений на інтерв'ю час.

Результатом надання послуги з організації та проведення 20 напівструктурованих інтерв’ю з експертами/експерткми є:

* Надання Замовнику стенограм інтерв’ю (20 штук);
* Підготовка звіту якісного етапу з аналізом даних інтерв’ю у форматі електронного звіту (звіт має містити інтерпретації та аналіз розшифровок з інтерв’ю).

1. Послуга з ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ.

* Результатом надання послуги є масив даних з 1000 форм, що містять інформацію, зібрану з карток пацієнтів, які відповідають умовам дослідження та відображають закладений вибірковий розподіл у розрізі міст.

1. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 1)

* Продовження рекрутингу проспективної когорти дослідження: скринінг відповідно до критеріїв участі, інформована згода, та рекрутинг 500 пацієнтів відповідно до узгодженого географічного розподілу та графіку збору інформації (хвиля 1);
* Опитування 500 учасників когорти під час переведення на самостійний прийом ЗПТ;
* Виконавець має запровадити процедури для забезпечення адекватного утримання у проспективній частині дослідження;
* Компенсацію учасникам за витрачений на анкетування час;
* Створення електронного масиву даних на основі проведеного анкетування та надання його Замовнику;
* Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).
* Результатом надання послуги є: є надання Замовнику технічного звіту виконання етапу

**Етап 2.1.: Польовий етап**

* Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 2: опитування на 3 місяці лікування)
* Опитування 500 учасників когорти через 3 місяці лікування;
* Виконавець має запровадити процедури для забезпечення адекватного утримання у проспективній частині дослідження;
* Компенсацію учасникам за витрачений на анкетування час;
* Створення електронного масиву даних на основі проведеного анкетування та надання його Замовнику;
* Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).
* Результатом надання послуги є: є надання Замовнику технічного звіту виконання етапу.

**Етап 2.2.: Польовий етап**

* Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 3: опитування на 6 місяці лікування)
* Збір клінічних даних за процедурою аналогічною до ретроспективної частини дослідження, збір даних з карток пацієнтів для всіх учасників проспективної когорти (500 карток);
* Опитування 500 учасників когорти під час переведення на самостійний прийом, через та 6 місяців (~1500 анкетувань всього, загальна кількість може бути меншою за рахунок випадіння % респондентів з когорти); Виконавець має запровадити процедури для забезпечення адекватного утримання у проспективній частині дослідження;
* Компенсацію учасникам за витрачений на анкетування час;
* Створення електронного масиву даних на основі проведеного анкетування та надання його Замовнику;
* Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).
* Результатом надання послуги є: є надання Замовнику технічного звіту виконання етапу

Детальна вибірка зазначена у Таблиці 1 і масиву даних з 500 форм, що містять інформацію, зібрану з карток пацієнтів.

**Етап 3: Підсумковий етап**

1) Послуга зі статистичної обробки масиву даних;

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

Результатом надання послуги з очистки та аналізу даних є очищений та, за потреби, зважений масив даних у форматі .sav, повністю сумісному з SPSS версії 17 і пізніше.

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

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

**Право власності на результати дослідження:**

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

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

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

**Додаток № 3**

**ФОРМА ЦІНОВОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва учасника), надаємо свою цінову пропозицію щодо участі у закупівлі **ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ»)** в наступному обсязі:

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Умови співпраці\*** | | | | **Відповідність вимогам / згода (ТАК / НІ)** |
| 1 | **Загальний строк дії договору:** | початок: | З моменту підписання договору | кінець: грудень 2023 | |
| 2 | **Умови оплати:** | Оплата Послуги здійснюється після її надання в повному обсязі або частинами, протягом 10 банківських днів з дати підписання сторонами Акту наданих послуг. | | |  |
| 3 | **Розрахунок** | Безготівковий розрахунок. | | |  |
| 4 | **Штрафні санкції:** | Згідно умов договору. | | |  |
| 5 | **Умови надання послуг** | Згідно умов договору. | | |  |
| 6 | **Дозволяється оплата ПДВ за проектом:** | НІ. Послуги, роботи та товари мають надаватись або постачатись без ПДВ. Закупівля буде здійснюватися за рахунок грантів Глобального Фонду (Постанова КМУ №284 від 17 квітня 2013 року «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні»). Існуюче законодавство безперешкодно дозволяє отримати звільнення від ПДВ для договорів. | | |  |
| 7 | **Фіксована вартість товару, робіт або послуг:** | Вартість товару, робіт або послуг не може бути змінена протягом строку дії договору. | | |  |

\*Неприйняття умов співпраці призводить до автоматичної дискваліфікації

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування послуг** | **Вартість послуг (без ПДВ), грн** |
| 1 | **ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ»)** |  |
| **Всього, грн без ПДВ:** | |  |

Будь ласка, впевніться, що вартість послуг дослідження відповідає сумі у Детальному бюджеті (бюджет подається у гривнях з зазначенням вартості послуг без ПДВ[[1]](#footnote-1) в форматі Excel за зразком, що міститься в Додатку № 4).

***Умови оплати:*** Оплата Послуги здійснюється після її надання в повному обсязі або частинами, протягом 10 банківських днів з дати підписання сторонами Акту наданих

Підписанням Цінової пропозиції підтверджуємо, що у разі перемоги нашої пропозиції ми зобов’язуємось укласти з ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» протягом узгодженого терміну рамковий договір у відповідності до Додатку № 8 «Проект Рамкового договору», в рамках програми Глобального Фонду на умовах, які викладені у Оголошенні та пропозиції.

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

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

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

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

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

**Додаток № 5**

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

**ДЕКЛАРАЦІЯ КОНФЛІКТУ ІНТЕРЕСІВ**

Учасника тендерної процедури

Щодо тендерної процедури «Запит цінових пропозицій» на закупівлю ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження "Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ"), в рамках реалізації програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

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

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

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

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

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

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

(підпис) П.І.Б.

**Додаток № 6**

**The Global Fund**

To Fight **AIDS,** Tuberculosis and Malaria

**КОДЕКС ПОВЕДІНКИ ПОСТАЧАЛЬНИКІВ\***

**Вступ**

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

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

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

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

**Мандат цього Кодексу**

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

асоційованих членів, співробітників, найманих працівників, підрядників, агентів

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

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

**Чесність та прозорість діяльності**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Дотримання законодавства**

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

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

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

**Доступ та співпраця**

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

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

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

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

**Публікації та реклама**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Глобальний Договір ООН про корпоративну соціальну відповідальність**

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

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

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

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

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

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

e) підтримка дій зі скасування дитячої праці;

f) підтримка дій, направлених на зменшення дискримінації при

працевлаштуванні та на робочих місцях;

g) підтримка запобіжних заходів зі збереження навколишнього середовища;

h) підтримка ініціатив пропагування відповідальності за стан навколишнього середовища;

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

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

1. ПДВ не може включатися у вартість наданих послуг. [↑](#footnote-ref-1)