

**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 «07» лютого 2023 року № 14

Голова тендерного комітету

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

**ОГОЛОШЕННЯ № 14**

**про проведення запиту цінових пропозицій**

Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України» (далі – Замовник) оголошує тендер за процедурою «запит цінових пропозицій» на закупівлю **ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз»),** 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 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз»).
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:**
**«17» лютого 2023 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**: 1 720 150, 00 грн.
6. **Строк дії цінової пропозиції:** цінова пропозиція повинна бути дійсна протягом 90 (дев’яносто) календарних днів.
7. **Строк надання послуг:** березень – жовтень 2023 року.
8. **Контактні дані для подачі цінової пропозиції:** цінова пропозиція, яка складається з документів, зазначених у п. 13, 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 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 «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз»),** до уваги: головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, тел.: (050) 508-62-46.
9. **Організаційні вимоги:**
* Юридична особа або Фізична особа-підприємець за законодавством України.
* Оплата Послуги здійснюється після її надання в повному обсязі або частинами, протягом 10 банківських днів з дати підписання сторонами Акту наданих послуг.
* Оплата за послуги відбуватиметься у гривні виключно без урахування податку на додану вартість (без ПДВ).
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:**
* документи, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям та передбачені Додатком № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
* підписаний Додаток № 2 «Технічна специфікація»;
* заповнений та підписаний Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
* детальний бюджет (бюджет подається у гривнях з зазначенням вартості робіт без ПДВ в форматі Excel за зразком) відповідно Додатку № 4 «Бюджет дослідження»;
* заповнений та підписаний Додаток № 5 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
* заповнений та підписаний Додаток № 7 «Календарний план»;
* витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань;
* статут або інший установчий документ (для юридичних осіб) та/або опис з кодом, необхідним для доступу до електронних документів Учасника (виписка, статут);
* іншу інформацію і документами, які учасник вважає за необхідне подати.
1. **Посадові особи Замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками закупівлі:** додаткову інформацію можна отримати у головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, за телефоном: (050) 508-62-46, е-mail: v.klevtsova@phc.org.ua.
2. **Додатками до цього Оголошення є:**
3. Додаток № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
4. Додаток № 2«Технічна специфікація»;
5. Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
6. Додаток № 4 «Бюджет дослідження»;
7. Додаток № 5 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
8. Додаток № 6 «Кодекс поведінки постачальників»;
9. Додаток № 7 «Календарний план».

**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. 13 повинні бути надіслані учасником на електрону адресу: v.klevtsova@phc.org.ua з зазначенням у темі листа: **«Цінова пропозиція на закупівлю код ДК 021:2015 - 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз»)»**.
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.*

*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 виконання аналогічного (аналогічних) за предметом закупівлі договору (договорів)  | Успішний досвід виконання Учасником аналогічних договорів (не менше одного договору). На підтвердження досвіду виконання аналогічних договорів необхідно надати:* 1. Довідку за формою, визначеною у Додатку 1.1 про виконання аналогічних договорів за підписом керівника або уповноваженої особи учасника та печаткою (за наявності).

Довідка обов’язково повинна містити інформацію про: * найменування контрагента/замовника;
* предмет договору;
* номер договору, дату укладення договору та строки виконання;
* регіони/населені пункти здійснення діяльності;
* напрям діяльності та короткий опис завдань в межах дії договору;
* контактні дані, ПІБ та посада представника/ів контрагента/замовника.
	1. Скановану копію аналогічного договору, зазначеного у довідці у повному обсязі (з усіма укладеними додатковими угодами, додатками та специфікаціями до договору), та документи, що підтверджують його виконання (акти наданих послуг тощо).
	2. Лист-відгук від контрагента/замовника, якому надавались послуги в межах наданого договору. Зміст листа-відгуку має містити підтвердження якісного виконання договору.

\*Під аналогічним договором слід вважати договір з проведення глибинних інтерв’ю та/або проведення кількісного дослідження в сфері соціально-значущих хвороб. |

\*Невідповідність зазначеним вимогам призводить до автоматичної дискваліфікації.

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 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 «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз»)**

**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 «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз».

Дослідження «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз» проводиться за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією.

1. **Актуальність дослідження**

 Проблема ТБ супроводжує людство, практично, впродовж усього періоду його існування і не втрачає актуальності на даний час. Недуга, яка забирає мільйони життів, призводить до інвалідизації працездатного населення та виснажує, в тій чи іншій мірі, економіки усіх країн світу, потребує щоденної пильності, розробки та впровадження нових алгоритмів, методів діагностики, лікування, а, насамперед, профілактики з метою попередження виникнення захворювання. Тривалий час ТБ був головною причиною смерті від інфекційних захворювань у світі. Лише у 2019 році було зареєстровано приблизно 10 мільйонів нових випадків інфікування ТБ і 1,5 мільйона випадків смерті від ТБ. Протягом останніх десятиліть поступово активізувалися зусилля щодо стримування епідемії ТБ. До кінця 2019 року сімдесят вісім країн (у тому числі сім країн із високим тягарем захворювання) були на шляху до досягнення цілей Стратегії ВООЗ «Ліквідувати туберкульоз». Глобалізація боротьби проти ТБ, впровадження основоположних принципів пацієнторієнтованого лікування, світова взаємопідтримка, продемонструвала позитивізацію динаміки щодо досягнення основних цілей стратегічних програм, направлених на подолання ТБ.

 Моніторинг даних національних програм та звітів за період 2007-2019 років щодо ТБ характеризувався обнадійливою тенденцією до зменшення рівня захворюваності та смертності від цієї недуги. Це свідчило про ефективність зусиль, які прикладались, як національними службами здоров’я усіх країн, так і вищезгаданими організаціями для контролю та подолання ТБ.

 Стратегія ВООЗ «Ліквідувати туберкульоз» встановила амбітні цілі на 2025 рік і поставила перед собою мету покінчити з ТБ до 2035 року. Три основні пріоритети: розширення зусиль з профілактики та контролю за ТБ, орієнтованих на пацієнта; формування політики та багатосекторальна співпраця між громадами, державним і приватним секторами; забезпечення постійної уваги до науково-дослідних інновацій для лікування ТБ. Однак, пандемія COVID-19 ускладнила доступність протитуберкульозних послуг. Зусилля були перенаправленні на підтримку заходів реагування на COVID-19. Економічні та людські ресурси охорони здоров’я спрямовувались на надання невідкладної допомоги та відстеження контактів пацієнтів, а лабораторії перепрофільовано для діагностичного тестування на COVID-19. Як наслідок, медичні послуги з інфекційних захворювань та серйозних супутніх захворювань, таких як ТБ, ВІЛ/СНІД та вірусні гепатити, порушились.

 У 1993 році ТБ був оголошений надзвичайною ситуацією у сфері охорони здоров’я. Але десятиліття потому COVID-19 продемонстрував, що таке адекватний об’єм протидії надзвичайній ситуації. Нова пандемія виявила невідповідності у системах національних служб здоров’я, але вона також продемонструвала чого можна досягти, доклавши достатніх глобальних зусиль. Відповідь на

 COVID-19 дала уроки для майбутньої боротьби проти ТБ, а також вказівку на те, як нам слід використовувати переваги досліджень, будувати справедливі партнерства, а також джерела для спільного фінансування.

 ВООЗ закликає країни до проведення операційних досліджень програмних інновацій, спрямованих на вирішення виникаючих проблем в області профілактики і лікування ТБ під час пандемії COVID-19 (<https://www.who.int/publications/i/item/programmatic-innovations-to-address-challenges-in-tuberculosis-prevention-and-care-during-the-covid-19-pandemic>). Наразі доказова база щодо успішності інноваційних підходів і стратегій для підтримки і розширення високоякісних протитуберкульозних послуг в умовах пандемії в Україні недостатня, тож реалізація операційного дослідження з питань взаємного впливу ТБ та COVID-19 сприятиме підтримці науково обґрунтованої адаптації національної ТБ програми до контекстів, створених пандемією.

 Дане дослідження може розглядатися як кейси з каскадних послуг з ТБ в умовах епідемії COVID-19, які дадуть можливість в цілому оцінити вплив та наслідки від COVID-19 для досягнення глобальних цілей EndTB в Україні. У межах дослідження буде визначено вирішальні чинники, що впливають на прогрес реалізації програм з тестування, лікування та профілактики ТБ, а також отримання безперервних послуг для пацієнтів з ТБ під час пандемії COVID-19 та карантинних обмежень. Результати дослідження будуть використані Міністерством охорони здоров'я та іншими зацікавленими сторонами для розробки подальших кроків, спрямованих на подолання ТБ в Україні.

1. **Мета дослідження**

Основна мета дослідження – оцінити якість та повноту надання протитуберкульозних медичних послуг в умовах пандемії COVID-19, з’ясувати основні чинники, що сприяють невиконанню або неякісному наданню цих послуг в умовах пандемії, вивчити досвід успішних практик, розробити відповідні рекомендації щодо підвищення ефективності реалізації заходів з протидії ТБ в умовах пандемії COVID-19.

**Мета якісного компоненту.** З’ясувати існуючі моделі регіонального та національного досвіду щодо забезпечення заходів з протидії ТБ в умовах пандемії Covid-19, в т.ч. за напрямом білатерального (двонаправленого) скринінгу двох інфекцій: ТБ та COVID-19.

**Мета кількісного компоненту.** Апробувати алгоритм білатерального скринінгу на ТБ серед визначених груп пацієнтів з лабораторно підтвердженим захворюванням на COVID-19.

1. **Завдання дослідження:**
* Проаналізувати та систематизувати існуючий успішний світовий досвід з впровадження та реалізації програм протидії ТБ в умовах пандемії Covid-19, у тому числі контекст впровадження національної  програми, основних стейкхолдерів, що сприяють або перешкоджають цьому.
* Описати існуючі моделі національного досвіду щодо забезпечення заходів з протидії ТБ в умовах пандемії Covid-19 та з’ясувати основні чинники, що сприяли невиконанню або неякісному наданню протитуберкульозних послуг в умовах пандемії Covid-19.
* Визначити перелік послуг та ресурсів з профілактики та лікування ТБ-інфекції, що здійснювалися не в повному обсязі та мали переривання в умовах карантинних обмежень через епідемію COVID-19 в Україні.
* Визначити успішні та неефективні існуючі моделі заходів з протидії ТБ в умовах пандемії, у тому числі алгоритми подвійного скринінгу обох інфекцій, доставка лікарських засобів додому, цифрові технології дотримання прихильності тощо.
* Отримати якісні та кількісні докази ключових бар'єрів у отриманні послуг ТБ з урахуванням приналежності до різних верст населення/уразливих груп, включаючи бездомних та осіб без документів.
* Розробити рекомендації для покращення медичної практики та прийняття програмних рішень щодо надання послуг з профілактики, догляду та лікування ТБ з урахуванням реформування охорони здоров’я та розробити пропозиції відносно подальших досліджень, необхідних для контролю за ТБ в умовах пандемії.
1. **Загальна методологія та організація дослідження**

Дане дослідження має комбінований дизайн із поєднанням кабінетного аналізу, якісної методології, а також кількісної у поєднанні з обстеженням на ТБ.

На першому етапі було здійснено кабінетний аналіз наявного міжнародного досвіду забезпечення функціонування ефективних, інноваційних, гнучких систем надання якісних і доступних послуг із профілактики, виявлення, діагностування та лікування туберкульозу в умовах пандемії COVID-19.

Для виконання якісного компоненту дослідження передбачено використання якісної методології. Напівструктуровані глибинні інтерв’ю будуть проведені Виконавцями з експертами в сфері надання послуг протидії ТБ національного та регіонального рівнів (сімейні лікарі, фтизіатри, пульмонологи та/або інфекціоністи) для покращення розуміння ефективності та доцільності скринінгу на ТБ людей із лабораторно підтвердженим захворюванням на COVID-19.

Глибинні інтерв’ю будуть проводитися відповідно до методики проведення F2F інтерв’ю, відповідно до розроблених Виконавцями гайдів та затверджених Замовником. Дозволяється провести не більше 15% інтерв’ю від запланованої вибірки онлайн. Напівструктурований формат інтерв’ю дозволить вести розмову, відповідно до визначених ключових тем, виокремлених на етапі кабінетного аналізу, водночас залишаючи простір для підняття тем самими респондентами. У свою чергу, це забезпечить повноту отриманої інформації. До дослідження будуть залучені експерти різних рівнів: національного та регіонального, що дозволить осягнути ситуацію, як на рівні всієї країни, так і на рівні окремих регіонів.

Аудіозаписи глибинних інтерв’ю будуть розшифровуватись та переноситись у текстовий формат. Протягом реалізації польового етапу якісного компоненту Виконавці дослідження заповнюють форму звітності щодо реалізації квот вибірки з національними та регіональними експертами.

Для виконання кількісного компоненту дослідження передбачено використання кількісної методології та здійснення обстеження на ТБ. Зокрема, в рамках даного компоненту заплановано проведення вибіркового скринінгу на ТБ осіб трьох категорій, які на момент проведення дослідження:

* мають лабораторне підтвердження захворювання на COVID-19 та мають симптоми або ознаки, що можуть свідчити про ТБ за результатами скринінгового анкетування;
* мають тяжкий перебіг захворювання на COVID-19 та є госпіталізованими до ЗОЗ у зв’язку із тяжкістю стану;
* перехворіли на COVID-19 та мають постковідні залишкові зміни в легенях за даними радіологічного обстеження органів грудної порожнини.

Проведення опитування та тестування буде відбуватися в областях з великою кількістю пацієнтів з ТБ, що репрезентують різні частини країни. З вибірки виключені області, які перенасичені дослідженнями у сфері ТБ.

Виконавці відповідальні за розробку деталізованих локальних маршрутів для респондентів, відповідно до кожної з трьох визначених цільових груп, щодо алгоритму проведення скринінгового анкетування та обстеження на ТБ в рамках кількісного компоненту дослідження. Маршрути мають бути затверджені Замовником.

До реалізації механізму доступу до цільової аудиторії кількісного компоненту будуть залучені лікарі загальної практики / сімейні лікарі ЦПМСД та лікарі ЗОЗ, що надають спеціалізовану медичну допомогу, які мають відповідну спеціалізацію і можуть забезпечити кваліфіковане консультування, діагностику, профілактику і лікування.

Медичні працівники ЗОЗ, які беруть участь в дослідженні, відповідно до затверджених регіонів дослідження, будуть відповідальними за попередній рекрутинг, проведення скринінгового анкетування потенційних респондентів щодо чинників ризику та симптомів, що можуть свідчити про ТБ та , у разі отримання трьох та більше відповідей «Так» при скринінговому анкетуванні, медичні працівники відповідальні за подальше перенаправлення на проведення радіологічного обстеження органів грудної клітки, а також на якісний збір мокротиння і транспортування зібраних зразків до найближчої лабораторії з мікробіологічної діагностики ТБ для проведення досліджень за допомогою швидкого генетично-молекулярного тесту. При позитивному результаті генетично-молекулярного тесту та/або рентгену грудної клітки, медичним працівником буде здійснено перенаправлення на консультацію з лікарем-фтизіатром. При негативному результаті як генетично-молекулярного тесту, так і рентгену грудної клітки, в подальшому респонденту медичним працівником буде надано необхідний об’єм лікування COVID-19.

 Скринінгове анкетування та обстеження на туберкульоз (проведення радіологічного обстеження органів грудної клітки та якісний збір мокротиння) проводитиметься медичним персоналом методом face-to-face.

Контроль за реалізацією вибіркового завдання та дотриманням алгоритмів перенаправлення та обстеження респондентів на ТБ закріплено за регіональними командами Виконавців.

Протягом реалізації польового етапу медичні працівники заповнюють форму для збору даних, розроблену Виконавцями та затверджену Замовником, щодо обстеження респондентів в рамках кількісного компоненту дослідження та надають дану інформацію регіональній команді Виконавців. Щотижня Виконавець дослідження надсилає Замовнику звітність по виконанню вибіркового завдання.

Особи, що проводитимуть збір даних в рамках якісного та кількісного компонентів дослідження, включаючи регіональних координаторів із постійної мережі Виконавців дослідження та медичних працівників ЗОЗ, які будуть залучені до кількісного компоненту, із залученням Замовника, пройдуть навчальний онлайн-тренінг з метою засвоєння специфіки та особливостей даного дослідження. За організацію та проведення тренінгу будуть відповідальні Виконавці дослідження. Після цього, з метою належної реалізації збору інформації, регіональні координатори проведуть розгорнутий інструктаж для інтерв’юерів.

Орієнтовна загальна тривалість збору даних з урахуванням рекрутингу – 2 місяці.

**Цільові групи дослідження:**

Якісний компонент:

* Національні та регіональні експертні особи в сфері надання послуг протидії ТБ та/або COVID-19 (сімейні лікарі, фтизіатри, пульмонологи та/або інфекціоністи)

Кількісний компонент:

* Особи, які мають лабораторне підтвердження захворювання на COVID-19 та мають симптоми або ознаки, що можуть свідчити про ТБ за результатами скринінгового анкетування (кашель більше 2-х тижнів, кровохаркання, підвищена втомлюваність та слабкість, підвищена пітливість, особливо вночі, зменшення ваги тіла з невизначених причин, підвищення температури тіла (має значення навіть незначне підвищення – до 37 – 37,2°С), задишка при незначному фізичному навантаженні, біль у грудній клітці);
* Особи, які мають тяжкий перебіг захворювання на COVID-19 та є госпіталізованими до ЗОЗ у зв’язку із тяжкістю стану;
* Особи, які перехворіли на COVID-19 та мають постковідні залишкові зміни в легенях за даними радіологічного обстеження органів грудної клітки.

**Критерії включення та виключення у дослідження:**

| **Компонент** | **Цільова група** | **Критерії включення** | **Критерії виключення** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Якісний компонент дослідження** | Експерти регіонального рівня в сфері надання послуг ТБ | * Спеціалізація за фахом «Загальна практика-сімейна медицина» або «Фтизіатрія», або «Внутрішні хвороби», або «Пульмонологія», або «Інфекційні хвороби»;
* Експерт регіонального рівня у сфері протидії ТБ та/або COVID-19;
* Досвід роботи за фахом не менше 3 років;
* Досвід роботи з людьми, які мають захворювання ТБ та/або Covid-19;
* Письмова інформована згода на участь у дослідженні.
 | * Досвід роботи за фахом у сфері протидії ТБ та/або COVID-19 на регіональному рівні менше 3 років;
* Відмова надати письмову інформовану згоду на участь у дослідженні.

*Виключення: Допускається усна інформована згода, підтверджена підписом інтерв’юера, при проведенні інтерв’ю у режимі онлайн, наприклад, у зв’язку з небезпекою, пов’язаною із воєнними діями.* |
| Експерти національного рівня в сфері надання послуг ТБ | * Експерт національного рівня у сфері протидії ТБ та/або COVID-19;
* Досвід роботи у сфері протидії ТБ та/або COVID-19 на національному рівні не менше 3 років;
* Письмова інформована згода на участь у дослідженні.
 | * Досвід роботи у сфері протидії ТБ та/або COVID-19 на національному рівні менше 3 років;
* Відмова надати письмову інформовану згоду на участь у дослідженні.

*Виключення: Допускається усна інформована згода, підтверджена підписом інтерв’юера, при проведенні інтерв’ю у режимі онлайн, наприклад, у зв’язку з небезпекою, пов’язаною із воєнними діями.* |
| **Кількісний компонент дослідження** | Особи, які мають лабораторне підтвердження захворювання на COVID-19 та мають симптоми або ознаки, що можуть свідчити про ТБ за результатами скринінгового анкетування (кашель більше 2-х тижнів, кровохаркання, підвищена втомлюваність та слабкість, підвищена пітливість, особливо вночі, зменшення ваги тіла з невизначених причин, підвищення температури тіла (має значення навіть незначне підвищення – до 37 – 37,2°С), задишка при незначному фізичному навантаженні, біль у грудній клітці | * Вік респондентів від 18 років і більше на момент дослідження;
* Письмова інформована згода на участь у всіх зазначених складових дослідження (скринінгове анкетування, обстеження мокротиння та радіологічне обстеження органів грудної клітки).
 | * Вік респондентів до 18 років на момент дослідження;
* Відмова надати письмову інформовану згоду на участь у дослідженні;
* Відмова хоча б від однієї із складових дослідження (скринінгове анкетування, обстеження мокротиння або радіологічне обстеження органів грудної клітки).
 |
| Особи, які мають тяжкий перебіг захворювання на COVID-19 та є госпіталізованими до ЗОЗ у зв’язку із тяжкістю стану |
| Особи, які перехворіли на COVID-19 та мають постковідні залишкові зміни в легенях за даними радіологічного обстеження органів грудної клітки |

**Критерії оцінки послуг у зв’язку з ТБ та/або COVID-19 у закладах:**

* Повнота наданих послуг відповідно до чинної нормативно-правової бази та даних статистики за 2022 рік;
* Своєчасність отримання послуг;
* Ефективна переадресація та супровід осіб з ТБ та/або COVID-19;
* Утримання пацієнтів з ТБ у каскаді послуг. За результатами буде визначено слабкі місця для реагування, а також напрацьовані дієві алгоритми подвійного скринінгу та скеровані ресурси для можливості всеохоплюючого доступу до послуг на всіх рівнях включно з потребами вразливих груп ТБ.

**Інструменти дослідження:**

* Скринінгова анкета стосовно чинників ризику та симптомів, що можуть свідчити про ТБ;
* Форми збору даних в рамках кількісного та якісного компонентів дослідження;
* Гайди для проведення напівструктурованих інтерв’ю з експертами національного та регіонального рівнів.

**Вибірка дослідження:**

|  |
| --- |
| *Якісний етап дослідження (напівструктуровані глибинні інтерв’ю)* |
| Експерти національного рівня | 4 | **28 осіб** |
| Експерти регіонального рівня | 24 |
| *Кількісний етап дослідження (опитування та тестування респондентів на ТБ)* |
| Особи, які мають лабораторне підтвердження захворювання на COVID-19 та мають симптоми або ознаки, що можуть свідчити про ТБ за результатами скринінгового анкетування | 1000 | **1500 осіб** |
| Особи, які мають тяжкий перебіг захворювання на COVID-19 та є госпіталізованими до ЗОЗ у зв’язку із тяжкістю стану | 350 |
| Особи, які перехворіли на COVID-19 та мають постковідні залишкові зміни в легенях за даними радіологічного обстеження органів грудної клітки | 150 |

**Географія дослідження** охоплює 5 областей України та м. Київ:

1. Запорізька;
2. Івано-Франківська;
3. Львівська;
4. Одеська;
5. Харківська;
6. м. Київ.
7. **Строк проведення дослідження:** березень – жовтень 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 звіту кабінетного аналізу, Протоколу дослідження та скринінгової анкети стосовно чинників ризику та симптомів, що можуть свідчити про ТБ.

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

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

1. Послугу з розробки локальних маршрутів респондентів серед трьох визначених цільових груп для обстеження на ТБ в рамках кількісного компоненту дослідження;
2. Послугу з підготовки форми для збору даних в рамках кількісного компоненту дослідження;
3. Послугу з підготовки гайду для проведення глибинних інтерв’ю з національними експертами в рамках якісного компоненту дослідження;
4. Послугу з підготовки гайду для проведення глибинних інтерв’ю з регіональними експертами в рамках якісного компоненту дослідження;
5. Послугу з організації та проведення навчання для осіб, що проводитимуть збір даних в рамках якісного та кількісного компонентів дослідження.

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

1. Послугу з організації, рекрутингу та проведення 28 глибинних інтерв’ю з національними та регіональними експертами в рамках якісного компоненту дослідження;
2. Послугу з контролю щодо рекрутингу та проведення скринінгового анкетування та обстеження на ТБ 1500 респондентів в рамках кількісного компоненту дослідження;
3. Послугу з підготовки первинного аналізу за результатами проведених глибинних інтерв'ю з національними та регіональними експертами в рамках якісного компоненту дослідження;
4. Послугу з очистки та аналізу даних в рамках кількісного компоненту дослідження;
5. Послугу з написання технічного звіту щодо проведення польового етапу дослідження.

**Етап 3: Підсумковий етап, що включає:**

1. Послугу з написання аналітичного звіту та резюме дослідження;
2. Послугу з перекладу аналітичного звіту дослідження на англійську мову;
3. Послугу з перекладу резюме дослідження на англійську мову;
4. Послугу з підготовки презентації результатів дослідження;
5. Послугу з проведення презентації результатів дослідження.
6. **Технічні вимоги до предмета закупівлі:**

Послуги з організації та проведення дослідження «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз» повинні бути надані у відповідності до Протоколу дослідження, затвердженого Замовником. Послуги мають відповідати наступним технічним вимогам:

**Етап 1: Підготовчий етап**

1. Послуга з розробки локальних маршрутів респондентів серед трьох визначених цільових груп для обстеження на ТБ в рамках кількісного компоненту дослідження. Результатом надання послуги є 18 розроблених деталізованих локальних маршрути респондентів, яка відповідає наступним вимогам:
* Маршрути мають бути надані Замовнику в електронному форматі Word та підготовлені згідно з технічними вимогами;
* Маршрути мають бути узгоджені із Замовником.
1. Послуга з підготовки форми для збору даних в рамках кількісного компоненту дослідження. Результатом надання послуги є форма для збору даних, яка відповідає наступним вимогам:
* Форма має бути надана Замовнику в електронному форматі Word та підготовлена згідно з технічними вимогами;
* Форма має бути узгоджена із Замовником.
1. Послуга з підготовки гайду для проведення глибинних інтерв’ю з національними експертами в рамках якісного компоненту дослідження. Результатом надання послуги є гайд, який відповідає наступним вимогам:
* Частини гайду мають бути узгоджені із Замовником;
* Гайд має бути наданий Замовнику в електронному форматі Word та підготовлений згідно з технічними вимогами.
1. Послуга з підготовки гайду для проведення глибинних інтерв’ю з регіональними експертами в рамках якісного компоненту дослідження. Результатом надання послуги є гайд, який відповідає наступним вимогам:
* Частини гайду мають бути узгоджені із Замовником;
* Гайд має бути наданий Замовнику в електронному форматі Word та підготовлений згідно з технічними вимогами.
1. Послуга з організації та проведення навчання для осіб, що проводитимуть збір даних в рамках якісного та кількісного компонентів дослідження. Результатом надання послуги є знімки екрану з проведення навчання.

**Етап 2: Польовий етап**

1. Послуга з організації, рекрутингу та проведення 28 глибинних інтерв’ю з національними та регіональними експертами в рамках якісного компоненту дослідження, що має включати:
* Рекрутинг респондентів: 28 експертів в сфері надання послуг протидії туберкульозу та/або COVID-19, відповідно до узгодженого географічного розподілу;
* Виконавець має забезпечити проведення експертних інтерв’ю методом особистих інтерв’ю (face-to-face). Дозволяється провести не більше 15% інтерв’ю від запланованої вибірки онлайн;
* Підготовка 28 стенограм інтерв’ю в електронному форматі Word згідно з технічними вимогами.
1. Послуга з контролю щодо рекрутингу та проведення скринінгового анкетування та обстеження на ТБ 1500 респондентів в рамках кількісного компоненту дослідження, що має включати:
* Контроль рекрутингу респондентів та наповнення вибірки: всього 1500 респондентів з числа осіб, які відповідають критеріям включення відповідно до Протоколу дослідження та узгодженого географічного розподілу;
* Виконавець має забезпечити контроль щодо проведення медичним персоналом скринінгового анкетування та обстеження респондентів на ТБ;
* Створення трьох електронних баз даних на основі проведеного скринінгового анкетування та обстеження респондентів на ТБ в електронному форматі (SPSS) , підготовлені згідно з технічними вимогами (загалом 1500 анкет), та надання її Замовнику.
1. Послуга з підготовки первинного аналізу за результатами проведених глибинних інтерв'ю з національними та регіональними експертами в рамках якісного компоненту дослідження. Результатом надання послуги є звіт з аналізом даних опитування в електронному форматі Word, підготовлений згідно з технічними вимогами.
2. Послуга з очистки та аналізу даних в рамках кількісного компоненту дослідження, що включає:
* Перевірку масиву на наявність продубльованих анкет;
* Перевірку масиву на системні, логічні та механічні помилки;
* Перевірку масиву на дотримання логіки опитувальника;
* Перевірку масиву на наявність незаповнених записів;
* Перевірку масиву на дотримання вибірки виправлення знайдених помилок чи невідповідностей.

Результатом надання послуги з очистки та аналізу даних для кількісного компоненту дослідження є три очищені та, за потреби, зважені масиви даних у електронному форматі .sav, повністю сумісні з SPSS версії 17 і пізніші та окремо відкриті питання у форматі .xls.

1. Послуга з написання технічного звіту щодо проведення польового етапу дослідження. Результатом надання послуги є технічний звіт в електронному форматі Word, підготовлений згідно з технічними вимогами.

**Етап 3. Підсумковий етап дослідження**

1. Послуга з написання аналітичного звіту та резюме дослідження, що включає:
* Звіт з результатами дослідження в електронному форматі Word, підготовлений згідно з технічними вимогами;
* Резюме з результатами дослідження в електронному форматі Word, підготовлене згідно з технічними вимогами.
1. Послуга з перекладу аналітичного звіту дослідження на англійську мову. Результатом надання послуги є звіт англійською мовою з результатами дослідження в електронному форматі Word, підготовлений згідно з технічними вимогами.
2. Послуга з перекладу резюме дослідження на англійську мову. Результатом надання послуги є резюме англійською мовою з результатами дослідження в електронному форматі Word, підготовлене згідно з технічними вимогами.
3. Послуга з підготовки презентації результатів дослідження. Результатом надання послуги є підготовлена презентація з результатами дослідження в електронному форматі (.pptx) на основі узгодженого звіту дослідження згідно з технічними вимогами;
4. Послуга з проведення презентації результатів дослідження, що включає в себе:
* Організацію презентації результатів даних (запрошення учасників, визначення формату презентації, організація кейтерингу за необхідності);
* Фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась оффлайн) або знімки екрану презентації (за умови, що презентація відбувалась онлайн).

На основі аналітичного звіту після його узгодження Виконавець готує презентацію дослідження, що має містити короткий опис методології та дизайну, результатів та висновків та рекомендацій. Дизайн презентації має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

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

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

**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: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 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 «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз»)** 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 «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз»)** |  |
| **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 послуг.**

Підписанням Цінової пропозиції підтверджуємо, що у разі перемоги нашої пропозиції ми зобов’язуємось укласти з ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» протягом узгодженого терміну договір 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: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 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 (Послуга з проведення дослідження «Вплив COVID-19 на виявлення випадків інфікування на туберкульоз»), 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\***

1. **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.

1. **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.

1. **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 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-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.

1. **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.

1. **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.

1. **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.

1. **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_ethicsandconflictofinterest_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/>

1. **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:

1. підтримка та повага захисту загальновизнаних у світі прав людини;
2. утримання від діяльності або участі в процесах порушення прав людини;
3. дотримання свободи спілкування та визнання права на колективні переговори;
4. підтримка боротьби з будь-якими формами примусової праці;
5. підтримка дій зі скасування дитячої праці;
6. підтримка дій, направлених на зменшення дискримінації при працевлаштуванні та на робочих місцях;
7. підтримка запобіжних заходів зі збереження навколишнього середовища;
8. підтримка ініціатив пропагування відповідальності за стан навколишнього середовища;
9. підтримка розвитку та розповсюдження технологій, дружніх до навколишнього середовища; а також
10. протидія корупції у всіх її проявах, включаючи вимагання та хабарництво.
11. **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 постраждалі 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: (a) 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 (b) 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.

1. **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 постраждалою 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.

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