



**RFA- 72012121CA00001-24-15**

**Відкритий конкурс для неурядових організацій**

**з впровадження Проєкту**

**USAID "Інновації для подолання епідемії ВІЛ"**

**Дата оголошення:** 16 липня, 2024 року

**Приєм запитань:** за надходженням

**Надання відповідей на отримані запитання:** протягом 1-2 робочих днів після отримання

**Установча консультація:** 31 липня 2024 року о 15:00 в [TEAMS](#)

**Кінцевий термін подання заявок:** 13 серпня 2024 року, 18:00 за Київським часом

Заявки мають бути подані шляхом надсилання їх у електронному вигляді на адресу [grants.cahc@pactworld.org](mailto:grants.cahc@pactworld.org) із темою повідомлення: «Заявка на субгрант за конкурсом RFA-72012121CA00001-24-15\_ Назва організації».

**Очікувана дата початку впровадження субгрантових Проєктів:** 1 жовтня 2024 року.

Незалежно від початку, субгрантові Проєкти мають бути завершені до **30 вересня 2025 року**.

## **1. Інформація про Пакт (Pact Inc.)**

Міжнародна організація Пакт є лідером у розвитку потенціалу недержавних організацій, мереж та організацій, що їм допомагають. Місія Пакту полягає в тому, щоб допомагати створювати в усьому світі сильні громади, які надають людям можливість заробляти на гідне життя, рости здорові сім'ї та брати участь у демократичних процесах. Пакт досягає цього шляхом підвищення організаційного й технічного потенціалу громадських організацій, коаліцій та мереж, а також через створення зв'язків між урядом, бізнесом і громадянами задля досягнення соціальної, економічної та екологічної справедливості.

## **2. Інформація про конкурс на отримання субгрантів**

Відповідно до повноважень, наданих Агентством США з міжнародного розвитку (USAID) за угодою №72012121СА00001, Пакт оголошує конкурс на отримання субгрантів для підтримки впровадження Проєкту “Інновації для подолання епідемії ВІЛ” (далі - Проєкт). Проєкт фінансується в межах Надзвичайного плану Президента США з надання допомоги у боротьбі зі СНІДом (PEPFAR) через Агентство США з міжнародного розвитку (USAID).

## **3. Опис Проєкту**

### **3.1. Інформація про Проєкт**

Проєкт “Інновації для подолання епідемії ВІЛ” впроваджується за фінансової підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID) в рамках Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR).

### **Мета Проєкту**

Прискорення зусиль України у досягненні епідемічного контролю над ВІЛ до 2030 року шляхом покращення програм профілактики, тестування та зв'язку з доглядом та лікуванням серед ключових та пріоритетних груп. Завданнями Проєкту є:

1. Посилити існуючий комплекс послуг з ВІЛ гнучкими моделями диференційованого надання послуг з профілактики, тестування та зв'язком з доглядом та лікування для задоволення потреб ключових груп клієнтів та їх суб-популяцій, з урахуванням демографічних, епідеміологічних, поведінкових, географічних та інших змін.
2. Посилити спроможність громадських організацій впроваджувати та підтримувати моделі диференційованого надання послуг з ВІЛ на основі потреб ключових та пріоритетних груп шляхом залучення громадянського суспільства та розширення прав і можливостей громад.
3. Сприяти створенню сприятливого політичного середовища для розширення доступу ключових та пріоритетних груп населення до послуг у сфері протидії ВІЛ, які засновані на дотриманні прав людини та спрямовані на клієнта.
4. Відновити доступ до основних медичних послуг на рівні громади в пріоритетних областях для зниження рівня захворюваності та смертності внаслідок пов'язаних із війною станів здоров'я та перерваного доступу до медичних послуг.

### **Виконавці**

Проект “Інновації для подолання епідемії ВІЛ” впроваджується консорціумом організацій: Пакт як головний виконавець, ФНІ 360 і МБФ «СНІД Фонд Схід-Захід» як основні технічні партнери.

### **Термін впровадження Проєкту**

Проект впроваджується протягом 5 років – з 1 липня 2021 року по 30 червня 2026 року.

### **3.2. Географія впровадження Проєкту**

Проєкти, які будуть реалізовуватися за кошти цього грантового конкурсу, можуть впроваджуватись на території наступних регіонів:

м. Одеса та Одеська область

м. Миколаїв та Миколаївська область

Для визначення актуального статусу території підконтрольній Україні рекомендовано керуватися затвердженням Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України переліком громад у районах бойових дій, на тимчасово окупованих територіях та тих, що в оточенні. Посилання на наказ: [Про затвердження Переліку терито... | від 22.12.2022 № 309 \(rada.gov.ua\)](#)

Діяльність Проєкту в рамках територіальних громад має узгоджуватись з динамічною ситуацією, а рішення щодо змін у території діяльності у зв'язку із зміною статусу території обов'язково погоджуватися з Проєктною командою.

Діяльність в районах, де ведуться активні бойові дії, рекомендується виконувати лише з дотримання вимог щодо безпеки персоналу та інфраструктури.

Очікується, що грантоотримувач у своїй заявці на конкурс викладе обґрунтування вибору конкретної території для діяльності в рамках Проєкту, враховуючи такі основні (але не виключно) характеристики: стан та розвиток епідемії ВІЛ, доступ організації до ключових та пріоритетних груп клієнтів Проєкту (див. Розділ 3.4. Ключові та пріоритетні групи Проєкту), присутність у регіоні або безпосереднє виконання інших Проєктів, спрямованих на виявлення та лікування нових випадків ВІЛ, стан та доступ до медичної інфраструктури та медичних послуг, інші важливі характеристики, які впливають на вибір території.

### **3.3. Бюджет реалізації**

Орієнтовна сума конкурсу складає **2 400 000 грн** та залежить від зобов'язань, які готова буде взяти на себе організація стосовно Проєктних активностей (див. пункт 3.5), географії впровадження проєкту (див. пункт 3.2) кількості тестувань та фактичної кількості виявлення нових клієнтів з позитивним результатом.

Коригування орієнтовної суми субгранту відповідно до обраних активностей та кількості виявлених нових клієнтів з позитивним результатом тестувань буде обговорено під час установчої консультації **31 липня 2024 року о 15:00 в TEAMS**

Шаблон заповнення бюджету наведений у **Додатку С “Формат бюджету”**, пояснення щодо утворення сум окремих бюджетних блоків просимо надати у **Додатку С1 “Аналіз Бюджету”**

Основні вимоги і пояснення щодо заповнення бюджету наведені у Додатку С2 “Формат деталізації до бюджету”.

### **Рекомендації до бюджетування:**

Фінансування може передбачати:

- виплату заробітної плати штатних працівників організації та грошової винагороди працівників, які працюють за угодами цивільно-правового характеру та виконують обов’язки, що належать до реалізації Проекту;
- грошову винагороду працівникам та консультантам, які працюють за трудовими договорами, угодами цивільно-правового характеру, та тих, хто працює як фізичні особи - підприємці, до обов’язків яких безпосередньо входить надання послуг в межах Проектної діяльності (консультанти, соціальні працівники, експерти, психологи, кейс-менеджери, спеціаліст з організаційного розвитку тощо);
- додаткову грошову винагороду (бонуси) для надавачів послуг за успішне досягнення результатів Проекту відповідно до мети і показників;
- виплату додаткових витрат, які з’являються внаслідок виплати заробітної плати, грошової винагороди, послуг, видачі товарів/надання послуг, які можуть бути розцінені як додаткове благо згідно національного законодавства (єдиний соціальний внесок (ЄСВ), інші податки);
- товари/послуги, які сприяють виконанню Проектної діяльності (наприклад, транспортні витрати, бонусне заохочення соціальним працівникам, юридичні послуги, послуги бонусного заохочення клієнтів для мотивації до тестування на ВІЛ (продуктові та гігієнічні набори/сертифікати та медикаменти, сертифікати на поповнення мобільного рахунку, інші заохочення), послуги з відновлення документів, консультації, доставка клієнтів до медичних закладів, інші товари/послуги, пов’язані з втіленням Проектної діяльності), проведення заходів з навчання персоналу та організаційного розвитку (оновлення та виконання Плану організаційних змін (САР);
- адміністративні витрати організації, що не можуть перевищувати 20% від загальної суми бюджету (банківська комісія, оренда приміщення, комунальні послуги, витрати на мобільний та інтернет зв’язок, послуги доставки, канцелярські товари для офісу тощо). Пріоритетом є бюджетування Проектної діяльності.

Грантоотримувачу забороняється використовувати грантові кошти, включно із прямими та непрямими витратами, отриманим доходом в межах Проекту та власним внеском організації, щоб:

1. Купувати та отримувати “визначені телекомунікаційні послуги”
2. Продовжувати або поновлювати договір купівлі, чи отримання “визначених телекомунікаційних послуг”; або
3. Вступати в договірні відносини (або продовжувати, чи поновлювати договір), щоб купувати, або отримувати обладнання, послуги, чи системи, які використовують «визначене телекомунікаційне обладнання та послуги», як суттєвий або значний компонент будь-якої системи, або невід’ємну технологію, яка є частиною будь-якої системи.

Витрати на телекомунікаційні послуги та послуги відео-нагляду, а також обладнання таке, як телефони, інтернет, відео-нагляд та «хмарні сервери» є дозволеними, за винятком тих, які вказані вище.

«Визначене телекомунікаційне обладнання та послуги» включають будь-яке із наведеного нижче:

- Телекомунікаційне обладнання, виготовлене Huawei Technologies Company або ZTE Corporation (або будь-якими дочірніми, чи афілійованими структурами даних суб'єктів);
- Використання обладнання для телекомунікації та відео-нагляду з метою безпеки громадських місць, охорони державних закладів, фізичної охорони особливо важливої інфраструктури, та для інших цілей національної безпеки, виготовлене Hytera Communications Corporation, Hangzhou Hikvision Digital Technology Company, або Dahua Technology Company (або будь-якими дочірніми, чи афілійованими структурами даних суб'єктів).
- Телекомунікаційні послуги або відео-нагляд, який надається вказаними суб'єктами.
- Обладнання або послуги телекомунікаційні або для відеоспостереження, що виробляються або надаються суб'єктами, які обґрунтовано вважаються Міністерством оборони США за погодженням з директором Національної розвідки та директором Федерального бюро розслідувань, юридичними особами, що належать чи контролюються урядом іноземної держави.

Також, грантоотримувачу забороняється витратити кошти грантів на такі види товарів/послуг без окремого погодження з Проектом:

- Проведення різних видів ремонтів та реконструкцій;
- Військове спорядження;
- Обладнання для спостереження;
- Товари та послуги для підтримки діяльності поліції або інших правоохоронних органів;
- Обладнання та послуги для переривання вагітності;
- Предмети розкоші, обладнання для азартних ігор, обладнання для зміни погоди.

### **3.4. Ключові та пріоритетні групи Проекту**

Проект має забезпечити надання послуг таким ключовим групам:

1. ЛВІН (люди, які вживають ін'єкційні наркотики) + їх статеві/ін'єкційні партнери;
2. ЧСЧ (чоловіки, які мають секс із чоловіками) + їх статеві партнери;
3. СП (секс-працівники/працівниці) + їх клієнти/статеві партнери.
4. Статеві партнери ЛЖВ та їхні біологічні діти віком 0-18 років;

З метою розширення охоплення послугами з ПТВ Проект рекомендує звертати увагу та залучати до ПТВ осіб з числа перелічених нижче груп, які в силу певних життєвих обставин та соціальних факторів схильні до значного ризику інфікування ВІЛ, а саме:

- Люди, які вживають неін'єкційні наркотики (ЛВнІН);
- Чоловіки віком від 35 років з ризикованою поведінкою щодо інфікування ВІЛ;

- Люди які звільнились з місць позбавлення волі протягом останніх 6 місяців;
- Трансгендерні люди;
- Особи з числа ВПО за умови частотої або епізодичної ризикованої поведінки.

**Увага!** Проєкт не прийматиме до звітування послуги, які надані представникам окремих груп через встановлені обмеження роботи з ними:

- Представники силових відомств (військовослужбовці, співробітники поліції, СБУ, Національної гвардії, ТРО тощо)
- Особи, що знаходяться під юрисдикцією Державної служби виконання покарань (пробації, поселення, установи виконання покарання, СІЗО тощо).

З переліком та описом факторів ризиків підгруп ключових груп клієнтів можна ознайомитись у **Додатку А2. Перелік та опис ключових та пріоритетних груп та підгруп Проєкту.**

### 3.5. Очікувана діяльність організацій - субгрантерів у Проєкті

Активності	Очікувані результати
<p>1.1 Регулярне здійснення аналізу каскаду надання послуг з профілактики, тестування та лікування ВІЛ (далі – Каскад) в межах території впровадження Проєкту з метою виявлення прогалин у:</p> <p>1.1.2 способах залучення до Каскаду ключових та пріоритетних груп населення, які мають ризик інфікування ВІЛ, але не охоплені наявними послугами;</p> <p>1.1.3 сегментації представників ключових та пріоритетних груп з метою визначення тих категорій клієнтів, які потребують цілеспрямованих зусиль з метою залучення їх до Каскаду;</p> <p>1.1.4 організації процесу, наявних підходах надання послуг Каскаду для ключових та пріоритетних груп населення;</p> <p>1.1.5 структури послуг, які входять до існуючих пакетів з профілактики ВІЛ.</p>	<p>Здійснено щоквартальний аналіз надання послуг в рамках Каскаду на рівні території впровадження діяльності; розроблено пропозиції для подолання виявлених прогалин в межах діяльності Проєкту.</p> <p>Визначено підгрупи клієнтів в рамках ключових та пріоритетних груп Проєкту, які потребують цілеспрямованих зусиль з метою залучення їх до Каскаду на рівні території впровадження діяльності.</p>

<p>1.2 Розробка та подальший розвиток ефективних моделей диференційованого надання послуг з ВІЛ (далі – ДНП), сфокусованих на залученні до ПТВ, що передбачає:</p> <p>1.2.1 Опис працюючих або розробка нових стратегій диференційованого пошуку та залучення до ПТВ представників ключових та пріоритетних груп, які мають ризик інфікування ВІЛ (попередньо визначених сегментацію) з метою виявлення серед них нових випадків ВІЛ.</p> <p>1.2.2 Регулярний перегляд процесу та результатів впровадження моделей ДНП, їх зміна задля підвищення ефективності диференційованого надання ПТВ.</p> <p>1.2.3 Застосування підходів з методології покращення якості до моделей ДНП та інших модальностей тестування на ВІЛ після навчання, наданого Проєктом.</p>	<p>Розроблено моделі ДНП з ефективними способами пошуку нових клієнтів з метою залучення їх до ПТВ для визначених підгруп з числа ключових та пріоритетних груп Проєкту. Щоквартально здійснено оцінку впровадження моделей ДНП з внесенням за потреби змін до їх описів. Використовуються підходи з покращення якості для посилення роботи моделей ДНП та модальностей тестування.</p>
<p>1.3 Організація процесу та здійснення тестування на ВІЛ кров'яними швидкими тестами серед представників ключових та пріоритетних груп населення на рівні громад/поза межами медичних закладів, що передбачає:</p> <p>1.3.1 Надання цільових інформаційних, консультативних, освітніх та комунікаційних послуг, включно з проведенням оцінки поведінкових ризиків інфікування ВІЛ на етапі залучення до тестування на ВІЛ.</p> <p>1.3.2 Здійснення тестування на ВІЛ кров'яними швидкими тестами серед представників ключових та пріоритетних груп населення з метою виявлення нових випадків ВІЛ.</p> <p>1.3.3 Здійснення супроводу/скерування до ЗОЗ/ФОП клієнтів з реактивним результатом швидкого тесту для постановки на диспансерний облік та отримання АРТ. Відслідковування результатів скерування до ЗОЗ для підтвердження діагнозу та отримання АРТ.</p> <p>1.3.4 Включення тестування на вірусні гепатити, сифіліс (за умови наявності швидких тестів) до ПТВ з метою оптимізації пошуку нових випадків ВІЛ.</p> <p>1.3.5 Видача презервативів та лубрикантів відповідно до потреб цільових груп Проєкту. Консультування щодо належного використання цих товарів та зменшення ризиків передачі ВІЛ, вірусних гепатитів, ПСШ.</p> <p>1.3.6 Проведення картування та забезпечення скерування до додаткових послуг з урахуванням специфічних потреб представників ключових та пріоритетних груп. Додаткові послуги можуть включати в себе скерування клієнтів Проєкту, які вживають наркотики ін'єкційно, до програм обміну та/або видачі шприців та голук; проведення консультування та скринінгового анкетування на туберкульоз; скринінг депресивних та тривожних розладів з подальшим скеруванням до спеціалізованих програм</p>	<p>Збільшено кількість нових осіб з числа представників ключових та пріоритетних груп, яким встановлено діагноз «ВІЛ-інфекція».</p> <p>95% осіб з числа представників ключових та пріоритетних груп, які отримали підтвердження діагнозу «ВІЛ-інфекція», розпочали отримувати АРТ.</p> <p>Організовано та забезпечено надання якісних послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових та пріоритетних груп щодо інфікування ВІЛ на рівні громади/за межами закладів охорони здоров'я.</p>

<p>допомоги з психічного здоров'я; скерування до програм замісної підтримувальної терапії; соціально-психологічні послуги (індивідуальні/ групові консультації психолога/ соціального працівника/юриста; групи взаємодопомоги для клієнтів; допомогу в отриманні та доставці АРТ). Задля спрямування для отримання/надання додаткових послуг, а також пошуку нових джерел доступу до потенційних клієнтів з числа ключових та пріоритетних груп передбачити картування послуг партнерських організацій та закладів охорони здоров'я та розвиток співпраці з ними.</p> <p>1.3.7 За потребою видача мотиваційних наборів для збільшення попиту на ПТВ та заохочення представників ключових та пріоритетних груп, їх партнерів та найближчого оточення до ПТВ. Мотиваційні набори можуть включати сертифікати на товари та послуги; картки поповнення мобільного рахунку; транспортні проїзні квитки та інші варіанти нематеріального заохочення клієнтів.</p>	
<p>1.4 Застосування індексного тестування та тестування найближчого оточення/соціальних мереж з підвищеним ризиком інфікування ВІЛ представників ключових та пріоритетних груп Проєкту як основних стратегій пошуку нових випадків ВІЛ в межах розроблених моделей ДНП.</p> <p>1.4.1 Забезпечення послуг безпечного та етичного індексного тестування усім нововиявленим клієнтам Проєкту, а також ЛЖВ, яким відомо про свій статус.</p> <p>1.4.2 Залучення представників найближчого оточення/соціальних мереж клієнта з підвищеним ризиком інфікування ВІЛ до ПТВ.</p> <p>1.4.3 Залучення та організація роботи представників ключових та пріоритетних груп (рекрутерів) для цільового поширення тестів для самотестування на ВІЛ (кров'яних тестів Мулан або оральних OraQuick) серед цільових груп Проєкту. Детально з алгоритмом залучення рекрутерів у Проєкті можна ознайомитись у Додатку А4. <b>Протокол взаємодії соціального працівника та рекрутера.</b></p>	<p>Щоквартально, не менше 25% від загальної кількості вперше виявлених з ВІЛ досягнуто в рамках індексного тестування.</p> <p>Щоквартально, не менше 15% від загальної кількості вперше виявлених з ВІЛ досягнуто в рамках тестування найближчого оточення/ соціальних мереж з підвищеним ризиком інфікування ВІЛ, в тому числі через залучення рекрутерів.</p>
<p>1.5 Організація самотестування на ВІЛ серед ключових та пріоритетних груп населення на рівні громад/поза межами закладів охорони здоров'я.</p> <p>1.5.1 Визначення дієвих стратегій розповсюдження тестів для самотестування на ВІЛ з метою залучення до ПТВ складно доступних осіб, які мають ризик інфікування ВІЛ, включно з статевими/ін'єкційними партнерами та</p>	<p>Збільшено кількість осіб з числа представників ключових та пріоритетних груп, які знають про свій ВІЛ статус.</p> <p>Щоквартально, щонайменше від 60% розповсюджених тестів для</p>



<p>найближчим оточенням/соціальних мереж з підвищеним ризиком інфікування ВІЛ цільових груп Проєкту.</p> <p>1.5.2 Забезпечення ефективного самотестування на ВІЛ з супроводом, видачі швидких тестів для самостійного тестування на ВІЛ, а також вторинного розповсюдження тестів для самотестування поза межами медичних закладів серед цільових груп Проєкту.</p> <p>1.5.3 Збір зворотного зв'язку про результати самотестування на ВІЛ, що може передбачати окрему систему мотивації за сповіщення про результат самотестування на ВІЛ оральним тестом.</p> <p>1.5.4 Супровід/спрямування до ЗОЗ/ФОП клієнтів з реактивним результатом орального тесту для подальших підтверджувальних досліджень та отримання АРТ.</p>	<p>самотестування буде повернуто результат.</p>
<p>1.6 Забезпечення супроводу осіб з високим ризиком інфікування ВІЛ до отримання доконтактної профілактики ВІЛ (ДКП).</p> <p>1.6.1 Проведення мотиваційного консультування серед клієнтів з високим ризиком інфікування ВІЛ та негативним результатом тестування або самотестування на ВІЛ щодо ДКП.</p> <p>1.6.2 Забезпечення супроводу/ спрямування клієнтів до ЗОЗ задля проведення медичного скринінгу.</p> <p>1.6.3 Сприяння у проходженні клієнтами обов'язкових обстежень (оцінка кліренсу креатиніну) та рекомендованої діагностики (ІПСШ, ВГВ) для отримання ДКП.</p> <p>1.6.4 Відслідковування результатів отримання ДКП включно з наданням рекомендацій щодо прихильності до ДКП.</p>	<p>Збільшено кількість осіб з підвищеним ризиком інфікування ВІЛ, які вперше розпочали прийом ДКП.</p>
<p>1.7. Забезпечення супервізійної та менторської підтримки для надавачів послуг Проєкту для покращення якості та дотримання стандартів реалізації інтервенцій та підходів в рамках Проєкту.</p> <p>1.7.1 Визначення фахівця з числа надавачів послуг з функцією супервізора-ментора для покращення якості послуг Проєкту.</p>	<p>Супервізійна підтримка надається надавачам послуг Проєкту регулярно на рівні НУО підготовленим супервізором-ментором, який пройшов відповідне навчання в рамках Проєкту.</p> <p>Розроблено план індивідуальних та групових супервізій для надавачів послуг. Очікується, що:</p>

<p>1.7.1 Забезпечення участі супервізорів-менторів у навчальних заходах, які забезпечує Проєкт, пов'язаних з реалізацією супервізійної підтримки.</p> <p>1.7.2 Розробка та реалізація плану супервізій та інших менторських заходів для надавачів послуг НУО супервізором - ментором.</p> <p>1.7.3 Організація та проведення групових та індивідуальних супервізій використовуючи настанови, розроблені Проєктом. Надання рекомендацій та коментарів з покращення навичок надавачів послуг, моніторинг виконання наданих рекомендацій.</p> <p>1.7.4 Ведення обов'язкової звітної документації Проєкту (описові звіти, форми консультацій, чек-листи тощо).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- кожен надавач послуг отримуватиме індивідуальну супервізію не рідше ніж один раз на місяць;</li> <li>- групова супервізія для надавачів послуг проходитиме не рідше ніж один раз в два місяці;</li> <li>- проводитиметься до чотирьох індивідуальних кризових чи додаткових супервізій за запитом на місяць;</li> <li>- проводитиметься до двох групових супервізій за запитом в квартал.</li> </ul>
<p>1.8 Впровадження розробленого та затвердженого Проєктом “Інновації для подолання епідемії ВІЛ” плану організаційних змін та забезпечення його актуальності впродовж проектного року.</p> <p>1.8.1 За підтримки Проєкту, пройти Інтегровану оцінку організаційної і технічної спроможності (ІТОСА) та розробити план організаційних змін.</p> <p>1.8.2 Щонайменше раз на рік провести проміжний перегляд та подальше оновлення плану організаційних змін задля забезпечення його актуальності.</p> <p>1.8.3 В обов'язковому порядку взяти участь у щорічній сесії оцінки Індексу продуктивності організації (Organizational Performance Index, OPI).</p> <p>1.8.4 Призначити фахівця з організаційного розвитку, відповідального за контроль впровадження плану організаційних змін, з відсотком зайнятості 80–100%.</p>	<p>Виконано не менш як 75% активностей плану організаційних змін, закладених на проектний рік.</p> <p>Надано не менш як одну кращу практику на півріччя.</p>
<p>1.9. Забезпечення комунікації для залучення ключових та пріоритетних груп до послуг Проєкту та інформування про результати роботи Проєкту, зокрема:</p> <p>1.9.1. підготовка історій успіху, які на прикладі супроводу клієнтів демонструють підходи та результативність впровадження Проєкту організацією</p> <p>1.9.2. Забезпечення постійного інформування клієнтів про послуги НУО в рамках Проєкту як через свої канали комунікації (сайт, соцмережі), так і зовнішні (ЗМІ, розсилки, партнерські ресурси)</p> <p>1.9.3. Забезпечення поширення інформаційно-освітніх матеріалів для залучення ключових груп (брошури,</p>	<p>Задokumentовано не менше однієї історії успіху за квартал.</p> <p>Опубліковано не менше 10 публікацій за квартал на власних каналах (сайт, соцмережі) та не менше 1 публікації за квартал у регіональних чи національних ЗМІ.</p> <p>Поширено не менше 1000 примірників роздаткової продукції за рік.</p> <p>Забезпечено видимість організації для клієнтів (наявність таблички на двері,</p>

<p>лефлети, плакати тощо) та забезпечення видимості організації для клієнтів (наявність таблички на двері, навігації довкола сайту тестування тощо)</p> <p>1.9.4. проведення онлайн та офлайн подій (наприклад, акції з тестування на ВІЛ, онлайн кампанії до календарних подій, освітні події тощо)</p> <p>Шаблон комунікаційного плану та інструкції для заповнення та подальшого звітування подані у Додатку D “Комунікаційний план”.</p>	<p>навігації довкола сайту тестування тощо)</p> <p>Розроблено та впроваджено не менше однієї офлайн чи онлайн події за рік для залучення ключових та пріоритетних груп до послуг організації в рамках Проєкту.</p>
--	--

### 3.6. Показники ефективності

Проєктом визначено обов’язкові показники ефективності реалізації програмної діяльності, які представлені у **Додатку В**. Таблиця показників ефективності проєкту. Від заявників очікується внесення цільових значень в таблицю показників, наведену в **Додатку В** базуючись на рекомендаціях Проєкту. Мінімальні рекомендовані цільові значення для виявлення нових випадків ВІЛ - не менше 50 на рік, розповсюдження тестів для самотестування - не менше 450 на рік. НУО може збільшити зазначені цільові значення за наявності потенціалу. Для заповнення Додатку В (Таблиця показників ефективності проєкту) достатньо ввести значення по зазначеним вище цільовим показникам (ячейки залиті червоним кольором). Всі інші показники розраховуються автоматично. Опис підходів до визначення цілей за показниками Проєкту також наведені у таблиці показників в **Додатку В**.

### 3.7. Умови впровадження діяльності:

1. З Організація-виконавець Проєкту буде забезпечена швидкими кров’яними та оральними тестами для діагностики ВІЛ, а також товарами медичного призначення та іншими товари, які використовуються для надання послуг з профілактики інфікування ВІЛ, ВГС, Сифіліс. Організація-субгрантер Проєкту має забезпечити безпечно зберігання та утилізацію виробів медичного призначення, які можуть нести потенційні ризики для здоров’я (скарифікатори), швидких тестів та профілактичних товарів на складі організації, регіональних центрів СНІДу або інших ЗОЗ/партнерських організацій наданих в рамках реалізації даного Проєкту.
2. Організація виконавець разом з командою Проєкту протягом перших двох місяців Проєкту має розробити План моніторингу і мінімізації впливу на навколишнє середовище, в тому числі план утилізації скарифікаторів, голок в межах проєктної діяльності. Організація виконавець зобов’язується застосовувати розроблені плани та надавати щоквартальний звіт у формі, яка буде розроблена в рамках Плану моніторингу.
3. Організації повинні мати налагоджені контакти із регіональною службою СНІДу для здійснення щомісячної дедуплікації даних щодо виявлених нових випадків ВІЛ-інфекції.
4. Організація здійснює залучення представників ключових та пріоритетних груп до послуг, що надаються в рамках Проєкту, відповідно до підходів та методів, описаних у

**Додатку А6 "Основні підходи і методи залучення до послуг із тестування на ВІЛ ключових та пріоритетних груп населення".**

5. Організація виконавець здійснює постійний моніторинг та аналіз процесу впровадження діяльності з надання послуг в рамках Каскаду на рівні організації, з метою оперативного реагування, ефективності програмних зусиль та планування, заснованого на результатах.
6. Організації-виконавці мають розробити систему мотивації для надавачів послуг/соціальних працівників, що передбачатиме винагороду за виявлення, доведення до обліку та лікування нововиявленого клієнта.
7. Організації також повинні розробити чітку систему винагород для рекрутерів з числа ключових та пріоритетних груп з зазначенням форми взаємовідносин з рекрутерами.
8. Організації повинні розробити та детально описати систему мотивації для ключових та пріоритетних груп з метою залучення до ПТВ.
9. Для здійснення моніторингу за послугами, наданими в рамках проєкту використовуватиметься Інформаційно-телекомунікаційна система «Моніторинг надання соціальних послуг в Україні: DATASHECK UKRAINE» (скорочено та надалі по тексту - «DATASHECK»). Для виконавців проєкту буде проведено тренінг по роботі із DATASHECK.
10. Організація виконавець має забезпечити дотримання вимог брендингу і маркування, який буде затверджений у додатку до договору.
11. Рекомендації щодо складу команди впровадження Проєкту:
  - Координатор Проєкту (рекомендовано не менше 80% зайнятості)
  - Бухгалтер Проєкту (не менше 20% зайнятості)
  - Фахівець з організаційного розвитку (не менше 80% зайнятості)
  - Фахівець з комунікацій (не менше 50% зайнятості)
  - Фахівець з МІО/документатор (не менше 50% зайнятості)
  - Надавачі послуг з тестування на ВІЛ та супроводу клієнтів
  - Фахівець з числа надавачів послуг з функцією супервізора-ментора
  - Координатор - наставник з числа надавачів послуг Проєкту для організації та координації діяльності рекрутерів з числа ключових та уразливих груп .
12. Організація виконавець зобов'язується брати участь у навчально-практичних заходах, ініційованих Проєктом:
  - консультаціях, тренінгах з розробки моделей диференційованого надання послуг для ключових та пріоритетних груп населення;
  - консультаціях, тренінгах з покращення процесу впровадження послуг з тестування на ВІЛ та доведення до лікування;
  - консультаціях з питань покращення системи переадресації клієнтів з ключових та пріоритетних груп за медичними, соціальними, юридичними, правовими послугами, які не пов'язані напряму з ВІЛ;
  - участь відповідальних за МіО спеціалістів в установчій сесії та наступних технічних зустрічах з МіО;
  - тренінгах, супервізіях, спільнотах практиків, семінарах та інших програмах для Проєктних команд (координатор Проєкту, фахівець з організаційного розвитку, соціальні працівники, психолог, юрист, документатор, спеціаліст з аналітики/моніторингу та оцінки, комунікацій тощо);
  - заходах, спрямованих на посилення комунікаційної складової, для фахівців з комунікацій.

13. Очікується, що проект розроблених моделей ДНП для ключових та пріоритетних груп Проекту будуть подані за формою опису моделей ДНП у **Додатку А3. Формат опису моделей ДНП**. Для кожної визначеної ключової чи пріоритетної групи має бути поданий окремий опис моделі ДНП у наданій формі. Основні теоретичні та практичні засади розробки та опису моделей ДНП викладені у **Додатку А1. Теоретичне підґрунтя впровадження ДНП**. Проект рекомендує уважно ознайомитись зі змістом Додатку А1 перед тим, як переходити до опису моделей ДНП та врахувати Додаток А2 із переліком та описом пропонованих підгруп ключових та пріоритетних груп клієнтів Проекту.
14. Очікується, що супервізор-ментор відповідатиме наступним критеріям: не менше двох років практичного досвіду надання послуг з профілактики, тестування на ВІЛ та доведення до лікування; високі усні та письмові комунікаційні навички та вміння; вища освіта за спеціальністю соціальна робота, психологія, менеджмент є перевагою; практичний досвід у проведенні індивідуальних та групових супервізій є перевагою; сертифікати про додаткове навчання за дотичними тематиками в сфері протидії ВІЛ є перевагою.

### **3.8 Строки впровадження Проектів**

Проекти розпочнуть діяльність не раніше 1 жовтня 2024 року. Незалежно від початку, Проекти мають бути завершені до 30 вересня 2025 року. У разі результативного впровадження діяльності, Проект розглядатиме можливість продовження суб-гранту.

Фінансування Проектів буде проведено за умови затвердження зазначених Проектів донором.

## **4. Подання заявок**

### **4.1. Відповідність вимогам**

Громадські або благодійні організації, що подаватимуть Проектні пропозиції за цим Конкурсом, мають відповідати наступним обов'язковим вимогам:

- бути офіційно зареєстрованими зі статусом юридичної особи на території України;
- мати статус неприбуткової або благодійної організації (коди неприбутковості 0032, 0034, 0036, 0038, 0039 або 0048);
- мати досвід роботи відповідно до тематики конкурсу (у сфері профілактики ВІЛ, догляду та підтримки, адвокації, тощо);
- мати підтверджений досвід впровадження щонайменше двох Проектів за тематикою конкурсу;
- мати відповідних фахівців та персонал Проекту для його реалізації. У випадку, якщо залучення фахівців передбачається лише за умови підтримки Проектної пропозиції, описова заявка має містити ключові вимоги, що висуватимуться до кожного з фахівців, передбаченого Проектом (профільна освіта, досвід роботи, тощо);

У рамках цього конкурсу Пакт не може надавати субгранти державним та/чи політичним структурам, партіям, силам та релігійним організаціям. Також не можуть надаватися субгранти фізичним особам.

Заявники повинні мати номер UEI<sup>1</sup> (дванадцятизначний ідентифікаційний номер, який відображає та ідентифікує діяльність організації - бізнес суб'єкта).

#### 4.2. Фінансування

Пакт передбачає, що із заявниками будуть підписані субгрантові угоди. Остаточний тип субгранту для кожного субгрантера буде обиратися виходячи із потреб Проєкту та результатів попередньої оцінки ризиків партнера, яку Пакт проведе до надання субгрантової підтримки.

У разі значного коливання курсів валют, граничний бюджет може бути скоригований із врахуванням коливання курсів у субгрантових угодах із відібраними організаціями - субгрантерами.

Із переможцями конкурсу за результатами розгляду їх заявок будуть проведені перемовини. Пакт залишає за собою право надати фінансування лише деяким заявникам, або взагалі не надавати фінансування в межах цього Конкурсу.

#### 4.3. Подання заявок після кінцевого строку, внесення змін або відкликання заявок

На розсуд Пакту будь-яка заявка, отримана після кінцевого строку подання, буде вважатися такою, що не може бути розглянута. Заявки можуть бути відкликані за письмовим запитом через електронну пошту або особисто організацією чи її уповноваженим представником.

#### 4.4. Політика щодо конфлікту інтересів

Заявники повинні повідомити про будь-які минулі, теперішні, або майбутні відносини з будь-якою із сторін, пов'язаною з наданням, розглядом або управлінням заявкою на субгрант чи очікуваним субгрантом. Ненадання повної і відкритої заяви може призвести до необхідності проведення нової оцінки щодо вибору потенційного заявника.

#### 4.5. Запитання

Запитання мають подаватися у електронному вигляді на електронну адресу [grants.cahc@pactworld.org](mailto:grants.cahc@pactworld.org). Запитання мають бути надіслані не пізніше ніж за 48 годин до кінцевого строку подання Проєктних пропозицій.

У темі повідомлення має бути зазначено **“Запитання - 72012121CA00001-24-15 - Назва організації”**.

Усі запитання та відповіді на них будуть поширені серед усіх зацікавлених осіб до дати закриття цього Запиту.

#### 4.6. Установча консультація

Для надання додаткової інформації про цей Конкурс, а також з метою надання відповідей на найбільш поширені запитання, технічна команда Проєкту планує проведення однієї установчої консультації. **31 липня 2024 року о 15:00 в [TEAMS](#)**

---

<sup>1</sup> Відповідно до Федерального закону про підзвітність та прозорість фінансування (FFATA або Закон про прозорість), щоб мати можливість отримати субгрант, що фінансується урядом США, Ви повинні отримати унікальний номер суб'єкта (Unique Entity Identifier або номер UEI). Номер UEI можна отримати онлайн за посиланням <https://www.sam.gov>. Номер UEI не вимагається для подання заявки, однак вимагатиметься для одержання наданого фінансування. Якщо вам необхідна детальна інструкція для отримання номера, зв'яжіться з нами за адресою: [grants.cahc@pactworld.org](mailto:grants.cahc@pactworld.org).

Зацікавлені організації мають приєднатися до онлайн-зустрічі у зазначений час, а також надіслати запитання, які у них виникли в процесі підготовки Проектних пропозицій принаймні за 24 години до її проведення.

#### 4.7. Процедура подачі заявок

Заявки мають бути подані до **13 серпня 2024 року, 18:00 за Київським часом.**

Заявки мають подаватися у електронному вигляді на електронну адресу [grants.cahc@pactworld.org](mailto:grants.cahc@pactworld.org). Бажано, щоб одна заявка була подана одним пакетом документів. У разі якщо розмір заявки перевищує граничний розмір листів, що допускаються сервером, в такому випадку заявка подається декількома листами. Не потрібно архівувати файли, чи використовувати файлообмінні ресурси.

За цим Запитом подання заявок у паперовому вигляді не передбачається.

У темі повідомлення має бути зазначено **“Заявка на субгрант за конкурсом №72012121СА00001-24-15\_Назва організації”**. Форма заявки на отримання субгранту має бути подана у форматі Microsoft Word, з одинарним відступом, шрифтом Times New Roman, розмір 12. Бюджет має бути поданий у форматі Microsoft Excel.

### 5. Вимоги до заявки

#### 5.1. Загальні вимоги

Заявники розроблятимуть свої заявки на основі їх розуміння потреб, попереднього інституційного досвіду, а також визначення підходів, які були б можливими і успішними. У всіх випадках заявники повинні чітко пояснити обґрунтування для запропонованих підходів. Щоб полегшити конкурентний розгляд заявок, Пакт розглядатиме лише заявки, що відповідають таким критеріям:

- Описова частина заявки повинна бути чіткою, лаконічною і правильно організованою (Додаток А.)
- Додатком до заявки надано проєкт моделей ДНП згідно Додатку А3. Проєкт опису моделей ДНП.
- Запропоновані активності та терміни їх впровадження мають бути відображені в додатку А5. Робочий план.
- Усі активності потрібно відповідно передбачити в Бюджеті. Бюджет має подаватися в форматі таблиці Excel (Додаток С), усі витрати мають бути обґрунтованими (Додаток С1)
- Концепції мають подаватися українською мовою.
- Паперові копії концепцій не приймаються до розгляду.
- Форма концепції на отримання субгранту і бюджет мають бути подані у вигляді окремих файлів.

Усі заявки, отримані до кінцевого терміну, будуть розглянуті на відповідність специфікаціям, викладеним у цьому запиті, а також на відповідність запропонованому формату заявки. Заявки також повинні враховувати зазначені критерії оцінки.

Заявка має складатися із наступних документів:

- 1) Заповнена Форма заявки на отримання субгранту (у форматі Word) - (Додаток А та Додаток А3 до оголошення);
- 2) Заповнений додаток А5. Робочий план;

- 3) Заповнена коротка форма «Оцінка ризиків і відповідальності грантоотримувача (Додаток Е. SRRA Snapshot Form for Subrecipients, приклад заповнення наведено в додатку Е1);
- 4) Відскановані копії реєстраційних документів організації: свідоцтво про реєстрацію або витяг; довідка з податкової інспекції про внесення організації до Реєстру неприбуткових організацій з зазначенням коду неприбутковості; Статут (у форматі PDF).
- 5) Заповнена бюджетна заявка та аналіз до бюджету (у форматі Excel) - (Додаток С та Додаток С1 до оголошення);
- 6) Заповнена таблиця показників ефективності (у форматі Excel) (Додаток В до оголошення).
- 7) Комунікаційний план з деталізацією планованих комунікаційних активностей (Додаток D до оголошення).

## **6. Оцінка заявок**

### **6.1. Процедура розгляду заявок**

Розгляд заявок відбуватиметься у декілька етапів:

- Оцінка відповідності заявки технічним критеріям (повнота пакету документів та відповідність мінімальним вимогам до організації-заявника). На цьому етапі заявка може бути відхилена без переходу на наступний етап;
- Розгляд заявок Комітетом з оцінки Проектних пропозицій та надання рекомендацій для фінансування;
- Проведення переговорів з організаціями та подальше затвердження рекомендованих заявок з USAID;
- Отримання затвердження USAID
- Підписання субгрантових угод (за умови отримання затвердження від USAID).

Із представників різних компонентів Проекту "Інновації для подолання епідемії ВІЛ" Пакт створить Комітет з оцінки Проектних пропозицій, відповідальний за швидке прийняття рішень щодо отриманих заявок. Усі члени комітету пройдуть перевірку для виключення будь-якого конфлікту інтересів. Оцінювання базуватиметься на критеріях оцінки, викладених у цьому Запиті. Після оцінки заявок, Комітет з оцінки Проектних пропозицій передасть рекомендації щодо їх фінансування чи відхилення до відділу управління грантами і контрактами. Заявники отримають проміжне рішення протягом двох тижнів з дня, коли Пакт отримає повний прийнятний пакет документів по заявці. Остаточне ухвалення заявок відбуватиметься шляхом їх затвердження із USAID, тому фінансування зможе бути надане лише після отримання такого погодження та у разі схвалення відібраної заявки USAID.

Комітет з оцінки Проектних пропозицій також братиме до уваги результати проміжного оцінювання тих організацій, які вже мали досвід співпраці із Проектом "Інновації для подолання епідемії ВІЛ" у попередні роки.

Рішення Комітету з оцінки Проектних пропозицій є остаточним і не підлягає перегляду. Про результати розгляду заявок учасників буде повідомлено у письмовому вигляді.

Для полегшення розгляду заявок, будь ласка, використовуйте шаблони, надані Пактом.



## 6.2. Критерії оцінки заявок

Під час оцінки заявок, Пакт вивчить загальні переваги та доцільність, а також відповідність критеріям, зазначеним у таблиці нижче. Апліканти мають взяти до уваги, що зазначені критерії слугують як стандартами відповідно до яких відбуватиметься оцінка так і важливими компонентами, які мають знайти відображення у їх заявках. Пакт надасть інструкції Комітету з оцінки Проектних пропозицій щодо того, як оцінювати заявки у відповідності із встановленими критеріями і їх вагою у загальній оцінці Проектної пропозиції.

Критерій оцінки	Мак бали
<p><b>Розроблені моделі ДНП розраховані на сфокусовані зусилля з тестування на ВІЛ ключових чи пріоритетних груп Проекту та виявлення нових випадків ВІЛ.</b></p> <p>Буде оцінюватись сегментація (виділення конкретних підгруп клієнтів з числа ключових чи пріоритетних груп) на відповідність очікуваним ключовим чи пріоритетним групам Проекту.</p> <p>Буде оцінюватись логічність, послідовність та здійсненність запропонованих в кожній моделі ДНП дій, спрямованих на тестування на ВІЛ та виявлення нових випадків ВІЛ серед обраних ключових чи пріоритетних груп та їх підгруп.</p>	5
<p><b>Описані моделі ДНП спираються на доступні програмні та/або епідеміологічні дані щодо поширеності ВІЛ, нових випадків діагностики ВІЛ за період 2023-2024 рр.</b></p> <p>Буде оцінюватись відповідність запропонованих моделей ДНП та обраних для роботи ключових чи пріоритетних груп поточній ситуації в регіоні стосовно поширеності ВІЛ, динаміки реєстрації нових випадків ВІЛ тощо. Аргументація на користь запропонованих моделей ДНП та обраних для роботи ключових чи пріоритетних груп може включати в себе наявну інформацію про: поширеність ВІЛ в регіоні; поширеність ВІЛ серед окремих груп населення; кількість людей, які отримують АРТ; кількість зареєстрованих нових випадків ВІЛ-інфекції за 2022-2023 рр., результати роботи попереднього проектного року (якщо релевантно).</p>	5
<p><b>Описані моделі ДНП враховують потреби у послугах клієнтів ключових чи пріоритетних груп, для яких описана модель.</b></p> <p>Буде оцінюватись запропонований перелік послуг для кожної групи (підгрупи), логічна відповідність запропонованих послуг потребам клієнтів, чи врахована мотивація для клієнтів та надавачів послуг, чи враховано спосіб (зокрема, час, місце, періодичність) надання послуг відповідно до потреб клієнтів, яким чином запропоновані послуги сприятимуть досягненню поставлених цілей з тестування на ВІЛ та виявлення нових випадків ВІЛ.</p>	10
<p><b>Враховано застосування стратегій індексного тестування та соціальних/ризикованих мереж як основних у роботі з тестування на ВІЛ та виявлення нових випадків ВІЛ.</b></p> <p>Буде оцінюватись опис роботи за даними стратегіями, їх місце в запропонованих моделях ДНП.</p>	10
<p><b>Модель має чіткі та досяжні цілі з тестування на ВІЛ та виявлення нових випадків.</b></p>	10

Буде оцінюватись запропонована кількість тестувань на ВІЛ та очікувана ефективність тестування (співвідношення вперше виявлених випадків ВІЛ до загальної кількості протестованих на ВІЛ осіб).	
<b>Наближення послуг з самотестування на ВІЛ до ключових та пріоритетних груп.</b> Буде оцінюватись опис того, як запропоновані заходи з поширення оральних тестів на ВІЛ впливатимуть на збільшення охоплення та спрощення доступу до послуг з самотестування на ВІЛ серед людей, які практикують ризикову поведінку та мають порівняно високий ризик інфікуватися ВІЛ.	10
<b>Запропонована діяльність має досяжні цілі з тестування на ВІЛ та виявлення нових випадків ВІЛ-інфекції шляхом популяризації самотестування на ВІЛ.</b> Буде оцінюватись очікувана ефективність тестування (співвідношення вперше виявлених випадків ВІЛ-інфекції до загальної кількості відомих результатів самотестування на ВІЛ).	10
<b>Комунікаційні активності мають досяжні цілі та релевантні підходи для їх досягнення</b> Будуть оцінюватись релевантність заявлених показників ефективності, співвідношення цільових аудиторій з заявленими моделями ДНП, а також реалістичність пропонованих бюджетів.	10
<b>Критерії оцінки загальні для усіх активностей</b>	
<b>Попередній досвід, управління та персонал</b> Буде оцінюватись відповідний досвід із виконання схожих заходів, або участі у схожій діяльності; наявність необхідного персоналу для виконання запропонованих заходів.	10
<b>План з моніторингу та оцінки</b> Буде оцінюватися як заявник має намір збирати дані, забезпечувати якість даних та вимірювати прогрес, використовуючи відповідні показники в Додатку В до оголошення. Буде оцінюватися доцільність запропонованих цілей за наданими показниками.	10
<b>Оцінка бюджету</b> Бюджет буде оцінюватися за принципами доцільності, економічної ефективності та реальності. Пакт залишає за собою право визначати рівень фінансування субгрантів, обраних за цим Запитом, незалежно від того, що заявник вказує в своїй бюджетній заявці.	10
<b>Загальний максимальний бал</b>	<b>100</b>

### 6.3. Підтверджуючі документи для проведення оцінки перед наданням гранту /польові візити

Після процесу оцінки заявки, будь-яка обрана організація буде зобов'язана пройти фінансову попередню оцінку для того, щоб Пакт визначив, чи має організація можливість успішно

виконувати свої обов'язки, відповідно до умов запропонованого гранту. В рамках процесу попередньої оцінки, заявників можуть попросити надати додаткову документацію, щоб проілюструвати, що організація має можливість реалізувати грант. Співробітники Пакт можуть проводити польові візити для оцінки організації у цих сферах

## **7. Умови**

### **7.1. Стандартні умови**

Для грантів, наданих в результаті цього конкурсу, в необхідному застосовному обсязі будуть чинними Стандартні умови USAID для НУО, зареєстрованих за межами США.

### **7.2. Дозвіл на використання та розголошення інформації**

Подаючи заявку за цим оголошенням, заявник надає згоду на розкриття інформації, що міститься в поданих ним документах, експертам, залученим до оцінки у процесі відбору. Звертаємо вашу увагу на те, що всі експерти несуть зобов'язання за угодами про нерозголошення інформації.

### **7.3. Відмова від відповідальності**

- Пакт може скасувати цей грантовий конкурс і не підтримати жодну заявку.
- Пакт може відхилити будь-яку одержану заявку або усі.
- Оголошення конкурсу не є зобов'язанням Пакт щодо надання фінансування.
- Пакт зберігає за собою право не допустити до участі у конкурсі будь-яку заявку на підставі неспроможності заявника дотримуватися вимог конкурсу.
- Пакт не надає заявникам компенсації витрат, пов'язаних із участю у цьому конкурсі.
- Пакт залишає за собою право присуджувати грант на основі початкового оцінювання заявок без його подальшого обговорення.
- Пакт може вирішити фінансувати тільки частину заходів, поданих на конкурсний розгляд, або присудити кілька грантів по конкурсних заходах.
- Задля сприяння конкуренції, Пакт залишає за собою право не зважати на деякі невеликі недоліки у заявках, які можуть бути виправлені до того, як буде визначено присудження грантів.
- Пакт може звертатися до заявників, щоб уточнити дані про контактну особу, адресу, а також факт подання заявки на цей конкурс.
- Пакт може без повідомлення заявника звертатися по відгуки щодо минулих результатів його діяльності до осіб або інстанцій, зазначених у списку рекомендацій. Пакт також залишає за собою право звертатися до інших джерел інформації щодо минулих результатів діяльності заявника, не зазначених ним у заявці.
- Подаючи заявку, заявники підтверджують, що вони розуміють умови конкурсу.

## **8. Додатки**

Наступні документи є частиною цього Запиту про отримання заявок:

- A. Формат заявки на отримання субгранту
  - A1. Теоретичне підґрунтя впровадження ДНП
  - A2. Перелік та опис ключових та пріоритетних груп та підгруп
  - A3. Форма опису моделей ДНП
  - A4. Протокол організації взаємодії соціального працівника з рекрутером
  - A5. Робочий план

- А6. Підходи і методи залучення до послуг із тестування на ВІЛ ключових та пріоритетних груп населення
- В. Таблиця показників ефективності проєкту
- С. Формат бюджету
- С1. Аналіз Бюджету
- С2. Формат деталізації до бюджету
- Д. Комунікаційний план
- Е. SRRA Snapshot Form. Формат короткої форми «Оцінка ризиків і відповідальності грантоотримувача
- Е1. ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ SRRA Snapshot (with translation)

У разі виникнення технічних проблем із надсиланням документів прохання звертатись за електронною адресою [grants.cahc@pactworld.org](mailto:grants.cahc@pactworld.org).

**У темі всіх повідомлень, пов'язаних із цим Запитом, обов'язково вказуйте його номер №72012121СА00001-24-15.**