*Приложение 1*

*к Конкурсной документации*

**Техническая спецификация и сведения о квалификации**

**Услуги неправительственных организаций**

**для проведения мероприятий, направленных на непрерывность получения услуг по профилактике ВИЧ-инфекции среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ) в 2022 году в г.Шымкент**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № лота | Наименованиеуслуги | Техническая характеристика |
| 1.1 | Проведение мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ среди МСМ | 1. Поставщик должен предоставить МСМ:

расходный материал: презервативы, лубриканты, предоставленные заказчиком; информационно-образовательный компонент: (брошюры, буклеты, ролики, мобильные приложения, предоставленные заказчиком; консультации (индивидуальные, групповые, мини-сессии) и обучение МСМ практикам безопасного поведения и рисках, связанных с опасным сексуальным поведением в форме мини-сессий, вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, инфекций, передающихся половым путем (ИППП), ВГВ, ВГС, туберкулеза, программам снижения вреда; мотивационное консультирование для прохождение теста на ВИЧ-инфекцию и ИППП;проведение экспресс-тестирования на ВИЧ для МСМ;перенаправление за получением медицинских услуг МСМ, у которых была диагностирована ВИЧ-инфекция или другие ИППП информирование о ИППП и перенаправление в ДК; продвижение до-контактной профилактики (PrEP), обучение и консультирование по ее применению среди МСМ;направление МСМ в ДК для получения доконтактной профилактики (PrEP);продвижение до-контактной профилактики (PrEP), обучение и консультирование по ее применению среди МСМ;поддерживание приверженности МСМ к терапевтическим программам (АРТ, PrEP, химиопрофилактика/лечение туберкулеза, поддерживающая заместительная терапия (ПЗТ), гепатиты, ИППП, сексуальное и репродуктивное здоровье и др);1. Поставщик должен обеспечить охват профилактическими программами 90 МСМ на 1 аутрич-работника на конец года;

поставщик должен обеспечить охват тестированием на ВИЧ не менее 80% МСМ, охваченных профпрограммами.1. Поставщик должен добиться привлечения государственного социального заказа/гранта на профилактику ВИЧ-инфекции среди КГН
 |

**1. Общие сведения о потенциальном поставщике:**

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Квалификационные требования
2. Подтверждение опыта работы потенциального поставщика в проектах по профилактике ВИЧ среди ключевых групп населения - МСМ (при наличии).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Место оказания услуги | Наименование заказчика | Год и месяц оказания услуги (с \_\_ по \_\_) | Наименование, дата и номер подтверждающего документа | Стоимость договора, тенге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

1. Подтверждение наличия в проектной команде потенциального поставщика аутрич-работников, имеющих доступ в группу МСМ или из числа сообщества.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Ф.И.О. работника | Гражданин Республики Казахстанда/нет | Стаж работы в сфере оказания услуг, закупаемых на данном конкурсе | Документ о квалификации (приложить копию сертификата об обучении) |
| 1 | 2 |  | 3 | 4 |
|  |  |  |  |  |

1. В составе проектной команды потенциального поставщика должен быть координатор, бухгалтер, специалист по базе данных и он же ответственное лицо за расходный материал. Координатор проекта должен понимать вопросы профилактики ВИЧ, знать о нуждах и потребностях сообщества и иметь взаимодействие с ГЦ СПИД, иметь опыт работы координатора в прошлых проектах по указанным направлениям.
2. **Форма проекта**
3. Обоснование соответствия проекта требованиям технической спецификации заказчика:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Обоснование соответствия закупаемой услуги миссии организации и отраслевой специализации заказчика (цели организации в соответствии с учредительными документами):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Детальный план мероприятий по достижению целей, поставленных Заказчиком:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Мероприятие****(наименование и форма)** | **Место проведения** | **Сроки проведения** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

1. Сведения о нахождении потенциального поставщика в «Базе данных неправительственных организаций»:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Измеряемые (количественные и качественные) индикаторы по оценке эффективности результатов реализации проекта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Юридический адрес, соответствующий месту требуемой деятельности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя организации

печать организации