

**08 вересня 2017 р.**

**ОГОЛОШЕННЯ №66-КС**

**про відкритий конкурс з вибору виконавця робіт з розробки та написання «Франчайзингового пакету» для моделі організації медичної допомоги на рівні спільнот «100 відсотків життя» у рамках програми «Інвестиції у вплив на туберкульоз та ВІЛ» за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією.**

**І. Обсяг робіт**

Виконавець робіт з розробки та написання «Франчайзингового пакету» для моделі організації медичної допомоги на рівні спільнот «100 відсотків життя» виконує такі роботи:

1. Розробляє юридичне оформлення франчайзингової системи: інструкція з відкриття медичного центру; договір з франчайзі; договір оренди приміщення; договір з постачальниками обладнання; договір з пацієнтом; договір з медичними установами; договір з страховими компаніями.

2. Розробляє iнструкцію запуску моделі медичної допомоги на рівні спільнот: етапи запуску; вимоги до партнерів; перелік необхідних документів; вимоги до приміщення і локації; вимоги до персоналу; структура медичного центру; штатний розклад; підбір обладнання, витратних матеріалів, а також постачальників; підбір та адаптація медичної інформаційної системи.

**ІІ. Звітування**

Виконавець робіт з розробки та написання «Франчайзингового пакету» для моделі організації медичної допомоги на рівні спільнот «100 відсотків життя» звітує безпосередньо Директору з регіонального розвитку. Звіти надаються відповідно до форми, що наведена в Додатку до даного технічного завдання, не пізніше 3 днів після виконання робіт у повному обсязі.

**III. Термін виконання робіт відповідно до технічного завдання**

Термін виконання робіт – з 1 жовтня 2017 р. по 15 грудня 2017 р.

**IV. Умови здійснення оплати**

Оплата робіт, зазначених у технічному завданні, здійснюється після виконання робіт у повному обсязі та підписання Акта про виконання робіт. Очікується, що всі витрати, пов’язані із виконанням робіт виконавцем даного технічного завдання, виконавець робіт здійснює за власний рахунок.

**V. Кваліфікаційні вимоги**

1. Вища медична/юридична/економічна освіта.

2. Досвід управління закладом охорони здоров’я.

3. Досвід управління торгово-фінансовою діяльністю підприємства;

4. Досвід розробки концепцій юридичного забезпечення медичних центрів.

5. Досвід запуску багатопрофільних медичних центрів з «нуля» та отримання дозвільної документації.

6. Досвід отримання свідоцтва на знаки для товарів та послуг, розробка та укладення договорів в сфері інтелектуальної власності.

7. Досвід розробки внутрішніх типових договорів з надання медичних послуг різного профілю, договорів про співпрацю з медичними закладами, страховими компаніями тощо.

8. Досвід розробки бізнес-планів з техніко-економічним обґрунтуванням проектів розвитку медичного бізнесу.

9. Володіння українською та англійською мовами (upper-intermediate).

**Перелік документів, які необхідно подати:**

1. Інформацію щодо ставок оплати за останні три роки за встановленою формою (форма додається до Оголошення).
2. Заповнений, підписаний та відсканований Додаток №1.
3. Усі документи, які вимагаються Додатком №1.

*Документи, які передбачають підпис учасника конкурсу, мають бути підписані та надіслані скан-копії*

Документи подаються в електронному вигляді на адресу [a.kremen@network.org.ua](mailto:a.kremen@network.org.ua) з поміткою в темі листа **«66-КС Надавач послуг з розробки та написання «Франчайзингового пакету» для моделі організації медичної допомоги на рівні спільнот «100 відсотків життя».**

**Термін подання документів:** до 22 вересня 2017 р., реєстрація документів завершується о 16:00.

**Документи, подані пізніше зазначеного терміну, розглядатися не будуть.**

За додатковою інформацією звертатися в офіс БО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ» за телефоном: 044-339-92-39 (вн. 707) до фахівця відділу закупівель Кременя Артема, е-mail: [a.kremen@network.org.ua](mailto:a.kremen@network.org.ua)

**Звертаємо Вашу увагу:**

Визначення переможця даної процедури закупівлі відбудеться протягом 5 (п’яти) робочих днів після завершення дії Оголошення. Результати конкурсного відбору буде повідомлено всім учасникам не пізніше 5 (п’яти) днів з дати прийняття рішення про визначення переможця шляхом оприлюднення на веб-сайті Мережі [www.network.org.ua](http://www.network.org.ua) та шляхом надсилання відповідних повідомлень учасникам конкурсного відбору поштою або електронною поштою. Переможцю процедури закупівлі упродовж 3 (трьох) робочих днів, з моменту визначення його переможцем, буде надіслане електронною поштою письмове повідомлення про прийняття його пропозиції.

**Підписанням та поданням своєї комерційної пропозиції учасник погоджується з наступним:**

* учасник ознайомлений з Оголошенням, яке опубліковано на веб-сайті Мережі ([www.network.org.ua](http://www.network.org.ua));
* Мережа не зобов’язана приймати найкращу за ціною пропозицію чи будь-яку із отриманих пропозицій. До моменту підписання договору про закупівлю Мережа не несе жодних зобов’язань по відношенню до учасників закупівлі або потенційних учасників закупівлі;
* Мережа залишає за собою право відхилити комерційні пропозиції всіх учасників процедури закупівлі;
* дана комерційна пропозиція та Оголошення є невід’ємними частинами відповідного договору на закупівлю товарів/послуг, котрий буде укладений Мережею з переможцем конкурсу;
* участь у конкурсі пов’язаних осіб або ж змова учасників конкурсу забороняється. У разі виявлення таких фактів, результати конкурсу буде відмінено або договір з відповідним постачальником буде достроково розірвано в односторонньому порядку з поверненням всього отриманого таким постачальником за договором та відшкодуванням збитків завданих Мережі;
* дотримуватись вимог Кодексу поведінки постачальників, з текстом якого можна ознайомитись за посиланням [http://network.org.ua/wp-content/uploads/2017/03/Kodeks-povedinki-postachalnikiv.pdf](http://www.google.com/url?q=http%3A%2F%2Fnetwork.org.ua%2Fwp-content%2Fuploads%2F2017%2F03%2FKodeks-povedinki-postachalnikiv.pdf&sa=D&sntz=1&usg=AFQjCNEVv9pZtPtx1xiWYfS0GtC4qfZgiA)
* Цим ми підтверджуємо нашу юридичну, фінансову та іншу спроможність виконати умови даної комерційної пропозиції та Оголошення, укласти договір на закупівлю товарів/послуг та правдивість всіх відомостей зазначених у цій комерційної пропозиції.

**Додаток 1**

**Виконавець робіт з розробки та написання «Франчайзингового пакету» для моделі організації медичної допомоги на рівні спільнот «100 відсотків життя» у рамках програми «Інвестиції у вплив на туберкульоз та ВІЛ» за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вимоги до кандидатів:** | **Відповідність вимогам конкурсу так або ні** | **Підтверджуючі документи** |
| Вища медична/юридична/економічна освіта |  | Скан дипломів спеціалістів, які будуть залучатися |
| Досвід управління закладом охорони здоров’я |  | Резюме |
| Досвід управління торгово-фінансовою діяльністю підприємства |  | Резюме |
| Досвід розробки концепцій юридичного забезпечення медичних центрів |  | Лист у довільній формі з описанням досвіду, що вимагається |
| Досвід запуску багатопрофільних медичних центрів з «нуля» та отримання дозвільної документації |  | Лист у довільній формі з описанням досвіду, що вимагається |
| Досвід отримання свідоцтва на знаки для товарів та послуг, розробка та укладення договорів в сфері інтелектуальної власності |  | Копії свідоцтв, що були отримані (як приклад) |
| Досвід розробки внутрішніх типових договорів з надання медичних послуг різного профілю, договорів про співпрацю з медичними закладами, страховими компаніями тощо |  | Лист у довільній формі з описанням досвіду, що вимагається |
| Досвід розробки бізнес-планів з техніко-економічним обґрунтуванням проектів розвитку медичного бізнесу |  | Лист у довільній формі з описанням досвіду, що вимагається |
| Володіння українською та англійською мовами (upper-intermediate) |  | Резюме |
| **Вартість робіт, грн.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. без ПДВ** |  |
| Згода співпрацювати без ПДВ (укладати угоди, виставляти рахунки) |  |  |
| Юридичний статус учасника: | Вказати форму власності: | Надати копіїї реєстраційних документів |

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

П. І. П. (підпис) (дата)