

ЗАПИТ НА ПРОПОЗИЦІЮ
REQUEST FOR QUOTATION (RFQ)

Партія або тендер № Lot or tender Reference No.:	13	LOT	SER	04
Назва заходу у проєкті: Activity title:	Підтримка кейс-менеджерів гінекологічних кабінетів безбар'єрного доступу Support for Case Managers of Barrier-Free Sexual and Reproductive Health Service Delivery Points			
Назва договору: Contract title:	«Договір про надання послуг із супервізійної підтримки кейс-менеджерів гінекологічних кабінетів безбар'єрного доступу» Service Agreement for Providing Supervisory Support to Case Managers of Sexual and Reproductive Health Service Delivery Points			

1. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ / GENERAL INFORMATION

Громадська організація «Асоціація Амбасадорів України» у межах гуманітарного проєкту, що реалізується за підтримки **Фонду ООН у галузі народонаселення (UNFPA)**, оголошує комерційну можливість (тендер) і запрошує ФОП, компанії та організації до участі у процедурі закупівлі:

Предмет закупівлі:

Послуги з супервізійної підтримки кейс-менеджерів гінекологічних кабінетів безбар'єрного доступу (індивідуальні та групові сесії онлайн, підготовка звітів, аналітика ефективності, координація з проєктною командою).

Мета закупівлі:

Забезпечити професійну психологічну та методичну підтримку спеціалістів, які надають допомогу жінкам і дівчатам із вразливих груп, сприяючи підвищенню якості наданих послуг та профілактиці емоційного вигорання.

2. ГРАФІК ПОДАВАННЯ ПРОПОЗИЦІЙ / TIMELINE (усі дати — за київським часом)

Етап / Milestone	Дата / Date	Час / Time
Початок прийому запитань / Clarification opens	03.11.2025	10:00
Термін звернення за роз'ясненнями / Clarification deadline	05.11.2025	18:00
Кінцевий термін подання пропозицій / Submission deadline	06.11.2025	12:00
Оцінка пропозицій / Evaluation	06.11.2025	—
Оголошення переможця / Award notice	06.11.2025	—
Підписання договору / Contract signing	06.11.2025	—

3. ОПИС ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ / SCOPE OF PROCUREMENT

Предмет закупівлі — **надання професійних послуг супервізора/ки** для підтримки кейс-менеджерів гінекологічних кабінетів безбар'єрного доступу.

Обсяг робіт: 12 індивідуальних онлайн-сесій та 12 групових онлайн-сесій;

Період надання послуг: 10.11.2025 – 31.12.2025 (з можливістю продовження).

4. ПОРЯДОК ПОДАННЯ ПРОПОЗИЦІЙ / SUBMISSION INSTRUCTIONS

- **Мова документів:** українська або англійська.
- **Формат:** підписані PDF-файли.
- **Надсилати на:** office@w-ambassadors.org.ua
- **Тема листа:** [Тендер № 13 LOT SER 04 SUPERVISION <Назва компанії / ФОП>
- **Строк дії пропозиції:** мінімум 30 календарних днів.

Контакти для запитів:

Контактна особа: **Астратов Сергій**

Телефон: **+380 95 000 01 29**

E-mail: procurement@w-ambassadors.org.ua

5. ВИМОГИ ДО ПРОПОЗИЦІЇ / PROPOSAL CONTENT

Адміністративний пакет:

1. Анкета кандидата (Додаток 2)
2. Витяг/Виписка з ЄДР
3. Витяг з реєстру платників єдиного податку

Технічний пакет:

1. Резюме / портфоліо експерта (компанії)
2. Копії контрактів / актів / замовлень за аналогічними проектами (за наявності)
3. Рекомендаційні листи (за наявності)
4. Короткий опис досвіду виконання подібних договорів за останні 5 років та інформація про наявні договори
5. Підтвердження згоди на **післяоплату 100%** після надання послуг (або вказати інший допустимий варіант)

Фінансовий пакет:

1. Фінансова пропозиція (Додаток 3)
 2. Банківські реквізити
-

6. КРИТЕРІЇ ОЦІНКИ / EVALUATION CRITERIA

№	Критерій	Макс. бали
1	Професійна кваліфікація та досвід (відповідність TOR, роки досвіду, освіта)	40
2	Релевантність попередніх проектів, приклади контрактів та відгуків	20
3	Якість запропонованого методу супервізійної підтримки	20
4	Гнучкість та умови оплати	10
5	Цінова пропозиція / співвідношення ціна–якість	10
Всього:		100 балів

7. УМОВИ ОПЛАТИ / PAYMENT TERMS

Безготівково, у гривні (UAH) за курсом ЮНОПС станом на 25 вересня 2025 року (1 USD = 41,3 грн), дату підписання Робочого плану проекту.

Післяоплата 100% протягом 5 банківських днів після підписання акта наданих послуг.

8. ПРАВО ВІДХИЛИТИ / RIGHT TO REJECT

Замовник залишає за собою право відхилити будь-яку пропозицію або скасувати тендер без пояснення причин.

9. ДОДАТКИ / ANNEXES

- Додаток 1 – Технічне завдання / TOR
- Додаток 2 – Анкета кандидата
- Додаток 3 – Фінансова пропозиція

ДОДАТОК 1. ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ**ANNEX 1. TECHNICAL SPECIFICATION AND REQUIREMENTS (TOR)****1. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ / GENERAL INFORMATION**

Метою цього технічного завдання є визначення вимог, очікувань і параметрів до предмета закупівлі — професійних послуг із супервізійної підтримки кейс-менеджерів гінекологічних кабінетів безбар'єрного доступу. Документ визначає основні завдання, очікувані результати, технічні вимоги, умови та строки надання послуг, а також критерії оцінювання пропозицій учасників.

2. ОПИС ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ / OBJECT OF PROCUREMENT

№	Найменування / Item	Опис / Description	Кількість / Qty	Одиниця / Unit	Технічні вимоги / Technical Requirements
1	Послуги з супервізійної підтримки кейс-менеджерів	Проведення індивідуальних та групових супервізійних онлайн-сесій для кейс-менеджерів гінекологічних кабінетів безбар'єрного доступу, з використанням сучасних психологічних та методичних підходів.	24	сесії	Відповідно до вимог TOR: онлайн-формат, етичність, конфіденційність, аналітична звітність, фахова кваліфікація супервізора/ки не менше 7 років досвіду.

3. МЕТА ТА РЕЗУЛЬТАТИ / PURPOSE AND EXPECTED RESULTS**Мета закупівлі:**

Надання професійної супервізійної підтримки кейс-менеджерам, які працюють із жінками та дівчатами з уразливих груп, задля підвищення якості послуг, розвитку професійних навичок і профілактики емоційного вигорання.

Очікувані результати:

- Проведено не менше 12 групових і 12 індивідуальних супервізійних сесій онлайн.
- Надані супервізійні звіти після кожної сесії та фінальний аналітичний звіт.
- Кейс-менеджери отримали підтримку у складних випадках і практичні рекомендації.
- Підвищено професійну стійкість, командну взаємодію та якість кейс-менеджменту.

4. ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ / GENERAL REQUIREMENTS

- Послуги повинні бути надані з дотриманням етичних стандартів і принципів конфіденційності.
- Виконавець повинен мати щонайменше 7 років досвіду роботи в соціальній або психологічній сфері та мінімум 3 роки досвіду супервізійної діяльності.
- Використання сучасних технік (майндфулнес, дебрифінг, групова динаміка).
- Ведення електронної звітності після кожної сесії.
- Забороняється передача функцій або делегування без погодження із Замовником.

5. МІСЦЕ, ТЕРМІН ТА УМОВИ ВИКОНАННЯ / PLACE, TIME AND CONDITIONS OF PERFORMANCE

Термін виконання: 10.11.2025 – 31.12.2025 (з можливістю продовження).

Місце виконання: Онлайн (через безпечні платформи Zoom, MS Teams або інші погоджені засоби).

Графік: відповідно до погодженого календаря сесій (мінімум 6 сесій щомісяця).

6. ДОКУМЕНТАЦІЯ ТА ЗВІТНІСТЬ / DOCUMENTATION AND REPORTING

Виконавець повинен надавати:

- Фінальний аналітичний звіт з аналізом динаміки, труднощів і рекомендацій.
- Погоджений план-графік супервізій.
- Акт приймання-передачі наданих послуг.

7. ГАРАНТІЙНІ ТА СЕРВІСНІ УМОВИ / WARRANTY AND AFTER-SALES SERVICE

- Якість супервізійних послуг має відповідати професійним стандартам UNFPA/GBV AoR.
- У разі зауважень щодо якості або результативності — Виконавець зобов'язується безоплатно провести додаткову корекційну сесію.

8. ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ / TECHNICAL SPECIFICATIONS

№	Найменування / Item	Опис / Description	Кількість / Qty	Одиниця / Unit	Технічні параметри / Technical Parameters
1	Групові сесії супервізії	Онлайн-сесії тривалістю 90 хв, до 10 учасників.	12	сесій	Використання інтерактивних методів, кейс-аналізів, майндфулнес-практик.
2	Індивідуальні сесії супервізії	Онлайн-консультації тривалістю 60 хв.	12	сесій	Конфіденційні зустрічі; фокус на підтримку, аналіз і планування дій.

9. ЕТАПИ ВИКОНАННЯ / STAGES OF IMPLEMENTATION

№	Етап / Stage	Опис / Description	Очікуваний результат / Expected Output
1	Підготовчий етап	Узгодження графіку, формату й цілей супервізій	Затверджений план-графік
2	Проведення сесій	Проведення індивідуальних і групових онлайн-сесій	24 сесії, короткі звіти після кожної
3	Підсумковий етап	Аналіз ефективності, підготовка фінального звіту	Звіт із рекомендаціями та висновками

10. ТЕРМІНИ ТА УМОВИ ВИКОНАННЯ / TIMEFRAME AND CONDITIONS

Загальна тривалість виконання — до **31 грудня 2025 року**.
Можливе поетапне виконання з погодженням проміжних звітів.

11. УМОВИ ОПЛАТИ / PAYMENT TERMS

Оплата здійснюється у гривнях, безготівковим розрахунком.

Післяоплата — 100% протягом 5 банківських днів після підписання акту наданих послуг.

12. МЕТОД ОЦІНКИ ПРОПОЗИЦІЙ / EVALUATION METHOD (Services)

№	Етап / Stage	Критерій / Criterion	Опис / Description	Важкість / Weight
1	Адміністративна оцінка	Пройдено / Не пройдено	Перевірка повноти пакета документів і відповідності вимогам	—
2	Технічна оцінка	Відповідність технічним вимогам, досвіду, кваліфікації	Аналіз досвіду, освіти, методів, рекомендацій і попередніх контрактів	60 %
3	Фінансова оцінка	Цінова пропозиція	Порівняння вартості послуг і умов оплати	40 %

Формула підсумкової оцінки:

Загальний рейтинг = (Технічна оцінка × 0,6) + (Фінансова оцінка × 0,4)

Фінансовий бал = $100 \times (\text{мінімальна запропонована ціна} / \text{ціна учасника})$

Переможець: учасник із найвищим загальним рейтингом, який відповідає всім адміністративним і технічним вимогам.

ДОДАТОК 2. РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА КОНТРАГЕНТА
ANNEX 2. CONTRACTOR REGISTRATION FORM

①	ВІДОМІСТЬ ПРО ПІДПРИЄМСТВО (УЧАСНИКА)			
1	Повна офіційна назва підприємства (учасника)	Заповнюється учасником		
2	Адреса юридична	Заповнюється учасником		
3	Адреса фактична	Заповнюється учасником		
4	Рік заснування:	Заповнюється учасником		
5	Контактні дані компанії (телефон)	Заповнюється учасником		
6	Контактні дані компанії (e-mail)	Заповнюється учасником		
7	Країна реєстрації	Заповнюється учасником		
8	Веб сайт (за наявності)	Заповнюється учасником		
9	Код ЄДРПОУ	Заповнюється учасником		
10	КВЕД відповідної діяльності (за наявності)	Заповнюється учасником		
11	Ліцензія (за наявності)	Заповнюється учасником		
12	ПІБ особи, яка представляє компанію на тендері	Заповнюється учасником		
13	Посада, яка представляє компанію на тендері	Заповнюється учасником		
14	Контактні дані (телефон)	Заповнюється учасником		
15	Контактні дані (e-mail)	Заповнюється учасником		
16	ПІБ особи, уповноваженої підписувати договір	Заповнюється учасником		
17	Посада особи, уповноваженої підписувати договір	Заповнюється учасником		
②	БАНКІВСЬКА ІНФОРМАЦІЯ			
18	Назва банку	Заповнюється учасником		
19	Адреса банку	Заповнюється учасником		
20	Номер банківського рахунка:	Заповнюється учасником		
③	ПІДТВЕРДЖЕННЯ СХОЖОГО ДОСВІДУ			
	Найменування замовника	Тип товарів / Послуг	Ім'я контактної особи	Контактні дані (телефон e-mail)
21	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником
22	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником
23	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником
④	ВІДПОВІДНІСТЬ			
24	Чи було Ваше підприємство протягом останніх трьох років притягнуте до відповідальності за порушення антимонопольного законодавства України (зокрема за антиконкурентні узгоджені дії, що спотворюють результати торгів)?			☐ Так ☐ Ні
25	Чи має (мали) керівник або уповноважена особа судимість за злочини, пов'язані з хабарництвом, шахрайством або відмиванням коштів, яку не знято або не погашено в установленому законом порядку?			☐ Так ☐ Ні

26	Чи перебуває Ваше підприємство у стані банкрутства або ліквідації?	☐ Так ☐ Ні
27	Чи має Ваше підприємство податкову заборгованість або борги зі сплати обов'язкових платежів, включно з відстроченнями чи розстроченнями?	☐ Так ☐ Ні
28	Чи було у Вашої компанії достроково розірвано договір із ГО «Асоціація Амбасадорів України» через невиконання зобов'язань протягом останніх трьох років, або чи застосовувались штрафи / відшкодування збитків?	☐ Так ☐ Ні
29	Чи існує потенційний або реальний конфлікт інтересів між Вашим підприємством і ГО «Асоціація Амбасадорів України» або її представниками?	☐ Так ☐ Ні
⑤	КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ	
30	Чи погоджуєтесь Ви зберігати конфіденційність усієї інформації, отриманої або створеної під час участі у цій процедурі закупівлі, та використовувати її лише з цією метою?	☐ Так ☐ Ні
⑥	ЗАХИСТ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ	
31	Чи надаєте Ви згоду на обробку, використання, поширення та доступ до персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»?	☐ Так ☐ Ні
32	Чи погоджуєтесь Ви на використання наданих персональних даних у складі тендерної пропозиції для участі у процедурах закупівлі та у відповідних договірних правовідносинах?	☐ Так ☐ Ні
⑦	ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНИХ ДОКУМЕНТІВ ЯКІ МАЄ НАДАТИ УЧАСНИК ТЕНДЕРУ:	
	Адміністративний пакет	Додано
1	Додаток «А» РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА КОНТРАГЕНТА, Заповнений та підписаний у форматі pdf;	☐ Так ☐ Ні
4	Реєстраційні документи:	☐ Так ☐ Ні
	Витяг та виписка з ЄДР про державну реєстрацію, у форматі pdf;	☐ Так ☐ Ні
	Витяг з реєстру платників податків, у форматі pdf;	☐ Так ☐ Ні
	Додатково для Юридичних осіб, у форматі pdf;: Копія Статуту або витяг зі Статуту Документ, що підтверджує повноваження особи підписувати договір (протокол, рішення, наказ тощо) про призначення на посаду керівника Учасника або витяг з такого документу	☐ Так ☐ Ні
	Додатково для ФОП-виконавців, у форматі pdf; : Копія свідоцтва про реєстрацію платника податку/єдиного податку 3-ї групи з відповідними КВЕДами Копія Витягу (Виписки) про сплату єдиного податку із зазначенням видів діяльності (якщо приватний підприємець – платник єдиного податку) Копія документа, який підтверджує, що ФОП-виконавець послуг має право займатися відповідним видом діяльності (якщо приватний підприємець працює із застосуванням загальної системи оподаткування);	☐ Так ☐ Ні
	Довідка про відсутність податкового боргу, у форматі pdf;	☐ Так ☐ Ні
	Технічний пакет	Додано
6	Інформація про компанію: Резюме (для фізичних осіб) або портфоліо (для компаній), де детально викладено досвід роботи Виконавця, а також будь-яку іншу відповідну інформацію, у форматі pdf;	☐ Так ☐ Ні
7	Досвід роботи: Учасники тендеру повинні мати мінімум два (2) роки досвіду роботи у відповідній сфері	☐ Так ☐ Ні
8	Підтвердження участі в аналогічних проектах: копії замовлень на закупівлю / контрактів / актів виконаних робіт.	☐ Так ☐ Ні

9	Рекомендаційні листи-відгуки про співпрацю (щонайменше один) від попередніх замовників або партнерів, які підтверджують належне виконання договорів на постачання аналогічної продукції / надання аналогічних послуг	☐ Так ☐ Ні
	Фінансовий пакет	Додано
10	Додаток «В» ФІНАНСОВА ПРОПОЗИЦІЯ, Заповнений та підписаний у форматі pdf, та окремо у форматі excel;	☐ Так ☐ Ні
11	Реквізити банківського рахунку, на який повинні здійснюватися платежі	☐ Так ☐ Ні
Підписуючи цей документ, я підтверджую, що маю належні повноваження діяти та підписувати від імені компанії/підприємства, та гарантую, що інформація, подана в цій формі, є правильною, і в разі змін деталі будуть надані якнайшвидше		
ПІБ уповноваженого представника :		Заповнюється учасником
Посада:		Заповнюється учасником
Дата та Штамп / Якщо застосовно:		Заповнюється учасником
Підпис:		

ДОДАТОК 3. ФІНАНСОВА ПРОПОЗИЦІЯ
ANNEX 3. FINANCE PROPOSAL

Шановний(а) пане / пані,

Нижчепідписаний(а) цим пропонує надати послуги відповідно до вимог і умов, викладених у цьому тендері

№	ОПИС ОДИНИЦІ та технічні характеристики (матеріал, розмір, колір, дизайн, якість, вага, безпека, рівні відповідності тощо)	ITEM DESCRIPTION and technical Specifications (material, size, color, design, quality, weight, safety, levels of conformity ... etc)	Кількість / Qty	Одиниця / Unit	Вартість за одиницю без ПДВ / Item cost without VAT	Вартість загальна без ПДВ / Total cost without VAT
1	Групові сесії супервізії Онлайн-сесії тривалістю 90 хв, до 10 учасників.	Group Supervision Sessions – Online sessions lasting 90 minutes, up to 10 participants.	12	сесія	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником
2	Індивідуальні сесії супервізії Онлайн-консультації тривалістю 60 хв.	Individual Supervision Sessions – Online consultations lasting 60 minutes.	12	сесія	Заповнюється учасником	Заповнюється учасником
Загальна вартість без урахування ПДВ (Грн) / Total cost excluding VAT (UAN) :						Заповнюється учасником
УМОВИ ОПЛАТИ						
Чи погоджуєтесь ви поставити товар (послуги) на умовах 100% постоплати? (Строки оплати - 5 днів після підписання актів)						☐ Так ☐ Ні
Якщо попередня відповідь Ні, вкажіть бажаний % передоплати						___ %
Срок (від дати укладення договору) надання послуги, днів						___ днів

Підписуючи цей документ, я підтверджую, що маю належні повноваження діяти та підписувати від імені компанії/підприємства, та гарантую, що інформація, подана в цій формі, є правильною, і в разі змін деталі будуть надані якнайшвидше	
ПІБ уповноваженого представника :	Заповнюється учасником
Посада:	Заповнюється учасником
Дата та Штамп / Якщо застосовно:	Заповнюється учасником
Підпис:	