*Мы настоятельно рекомендуем вам провести переговоры с консультантом BACKUP Health перед подачей предложения. Наши сотрудники с удовольствием объяснят вам процедуру подачи предложения и посоветуют, как обеспечить соответствие предложения целям BACKUP Health. Это позволит вам избежать ненужного заполнения форм.*

**А. Информация о партнере**

Имя контактного лица: Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Учреждение/организация: Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Адрес: Нажмите здесь, чтобы ввести адрес, используемый курьерскими службами (не почтовый ящик).

Страна: Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Электронная почта: Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Телефон: Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Дата выдачи: Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

**Пожалуйста, выберите категорию, которая лучше всего описывает вашу организацию:**

|  |  |
| --- | --- |
| СКК/РКМ | академическое/учебное заведение |
| региональная или национальная организация гражданского общества | получатель Глобального фонда/других глобальных инициатив в области здравоохранения |
| национальное правительственное учреждение | организация частного сектора |
| Другое – укажите: Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |  |

**Является ли ваша организация зарегистрированным юридическим лицом?**

ДаНет

**Если ваша организация не является зарегистрированным юридическим лицом, есть ли у вас соглашение о хостинге/Меморандум о взаимопонимании (МоВ) с другой зарегистрированной организацией, которая может получать средства от вашего имени?**

ДаНет

**Если ваша организация реализует гранты Глобального фонда/других глобальных инициатив в области здравоохранения:**

**Вы...?**

основной получатель

субреципиент

**От какого учреждения(й) вы получаете гранты?**Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

**Пожалуйста, укажите гранты (название, объем и сроки) здесь:**Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

**B. Предлагаемая поддержка со стороны BACKUP Health**

1. **Название Проекта:** Нажмите здесь, чтобы ввести текст.
2. **Какие ресурсы вам потребуются от BACKUP Health для реализации этого проекта?**

*Мы предоставим обратную связь о подходящих формах поддержки. Основанием для этого будет ваше предложение, поэтому мы рекомендуем вам как можно точнее указать тип поддержки и оценить ее объем.*

А) Поддержка через консультантов

* Количество консультантов: Нажмите здесь, чтобы ввести текст.
* Национальный и/или международный консультант(ы): Нажмите здесь, чтобы ввести текст.  
  *Если вашему проекту требуется поддержка международного консультанта, кратко объясните причины в разделе «Контекст» ниже. Если вы хотите работать с командой консультантов, мы рекомендуем включить хотя бы одного национального консультанта.*
* Количество рабочих дней на одного консультанта: Нажмите здесь, чтобы ввести текст.
* Если вы хотите работать с одним/несколькими консультантами, пожалуйста, заполните и прикрепите для каждого консультанта:

Шаблон технического задания GIZ BACKUP Health

Необязательно: список предлагаемых консультантов.

*Пожалуйста, обрати внимание* [*Положение GIZ о закупках консультационных услуг*](https://www.giz.de/en/downloads/giz2020-en-annex-4a-award-procedure-06.2020.pdf)*.*

Б) Финансовая поддержка

* Финансовый объем поддержки:
* Если вам требуется финансовая поддержка для реализации данного проекта, пожалуйста, заполните и прикрепите:

Бюджет с использованием GIZ [шаблон бюджета](https://www.giz.de/en/downloads/musterbudget-en.xltx)

банковская информация

*Вы можете найти общую информацию о финансовой поддержке GIZ* [*на нашем сайте*](https://www.giz.de/en/workingwithgiz/34529.html) *и в BACKUP Health* [*Пособие*](https://www.giz.de/expertise/downloads/GIZ_BACKUP_Playbook_EN.pdf)*.*

**C. Ресурсы, предоставленные партнером**

*BACKUP Health Support подчеркивает ответственность партнеров. Поэтому мы призываем наших партнеров обозначить ресурсы, которые они выделят на предлагаемую меру. В случае предложений по финансовой поддержке обратите внимание, что перечисленные здесь ресурсы не должны быть включены в бюджет.*

1. **Может ли ваша организация назначить сотрудника координатором/координатором реализации проекта?**  
   *Если возможно, укажите сотрудника и его предполагаемую доступность (например, 30% от полной занятости/10 часов в неделю). Укажите должность сотрудника, а не имя человека. Обратите внимание, что перечисленные здесь сотрудники не должны быть включены в бюджет гранта.*

Нажмите, чтобы ввести текст.

1. **Какие ресурсы ваша организация может внести в проект?**

*Пожалуйста, укажите финансовые и человеческие ресурсы (помимо координатора), которые ваша организация внесет в реализацию этого проекта. Пожалуйста, не указывайте имена сотрудников, а только их должности. Они могут выходить за рамки человеческих ресурсов – например, укажите здесь места проведения, транспорт, программное обеспечение, офисные материалы и т. д., которые ваша организация предоставит в поддержку этой меры. Альтернативно объясните, почему ваша организация не может их предоставить.*

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Обратились ли вы к другому поставщику технической поддержки по соответствующему вопросу?**

*Если да, укажите, к какому поставщику технической поддержки вы обращались, и кратко опишите проект/ресурсы, которые вы с ним обсуждали, а также статус этих обсуждений:*

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

**D. Проектное предложение**

1. **Область поддержки**

*Пожалуйста, выберите категорию/категории, которые лучше всего описывают, к чему относится ваш проект:*

**Укрепление взаимодействия с сообществом**  
*Примеры: Мониторинг под руководством сообщества (CLM), Картирование организаций, возглавляемых сообществом и на базе сообществ, Создание и/или укрепление платформ, которые улучшают координацию, совместное планирование и эффективные связи между сообществами и системами здравоохранения, Представительство, участие и вовлечение сообщества участники в консультативных или руководящих органах здравоохранения высокого уровня, надзорных комитетах и ​​других форумах, принимающих решения; Разработка/пересмотр под руководством сообщества стратегий, планов, инструментов, ресурсов и посланий для социальной мобилизации; Укрепление институционального потенциала и развитие лидерства и т. д.*

**Улучшение управления и координации**  
*Примеры: Обеспечение наличия и доступности правильной политики, стратегий, инструментов и информации. Поддержка картирования и укрепления существующих механизмов/платформ. Совместное планирование и механизмы совместной подотчетности (финансовые и человеческие ресурсы). Поддержка координационных платформ с другими партнерами (государственными и негосударственными). государство) и т. д.*

**Интегрированные, ориентированные на человека системы здравоохранения (IPHCS)**  
*Примеры: Связь программ по заболеваниям и ПМСП, Диагностика неэффективности управления и межпрограммной эффективности, Укрепление (институционального) потенциала для более интегрированных подходов, Межсекторное планирование здравоохранения, учитывающее социальные детерминанты здоровья и потребности уязвимых групп населения. Рассмотрение последствий для ресурсов распределение, стратегическое планирование роли частного сектора в расширении интегрированных услуг и т. д.*

1. **Контекст**

*Пожалуйста, опишите предполагаемый проект и лежащий в его основе контекст, а также любые проблемы, существующие в стране/странах-партнерах.*Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Бенефициары**

Какова целевая группа предлагаемого проекта? Пожалуйста, также оцените количество бенефициаров.

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Как предлагаемый проект достигает целевой группы?

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Цели**

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Деятельность**

|  |
| --- |
| **Активность** |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |

1. **Основные этапы и средства проверки**

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Результаты и проектная документация**

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Устойчивое развитие**

*Пожалуйста, опишите, как результаты должны быть закреплены и сохранены после завершения проекта.*

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Риски и меры по их снижению при реализации проекта**

*Пожалуйста, опишите технические, политические и экономические риски и проблемы.* Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Риски и меры по смягчению последствий в отношении прав человека и гендера**

Существуют ли непредвиденные негативные последствия в отношении прав человека и гендера? Если да, то как их можно смягчить?

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Способствует ли предлагаемая мера гендерному равенству? Если да, то как?

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Учитывает ли предлагаемая мера гендерные потребности? Если да, то как?

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

Учитывает ли предлагаемая мера конкретные потребности ключевых и уязвимых групп населения? Если да, то как?

Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

**Е. Подтверждающие документы**

**По всем предложениям**

Форма подтверждения

**Для предложений, которые включают финансовую поддержку**

Бюджет ([Шаблон GIZ](https://www.giz.de/en/downloads/musterbudget-en.xltx))

Банковская информация (шаблон GIZ)

**Для предложений, которые включают поддержку через консультантов**

Техническое задание для каждого консультанта (шаблон BACKUP Health)

Необязательно: список предлагаемых консультантов.

**F. Этика и политика информирования о нарушениях**

GIZ, как федеральная компания, обязана поддерживать ценности конституции Федеративной Республики Германия, а также других членов комиссии, таких как Министерство иностранных дел и развития и Швейцарское агентство по сотрудничеству в целях развития, и мы выступаем за права человека, равные возможности и честность, а также справедливое рассмотрение конфликтующих интересов и целей.

BACKUP Health не терпит бездействия в борьбе с сексуальной эксплуатацией, насилием и сексуальными домогательствами (SEAH). Это означает, что BACKUP Health ожидает, что все партнеры-исполнители предпримут все разумные и адекватные шаги для предотвращения СЭ/СН любого лица, связанного с реализацией мер BACKUP Health, и отреагируют соответствующим образом при возникновении сообщений о СЭ/СН. BACKUP Health также согласуется с рекомендациями Межведомственного постоянного комитета. [Шесть основных принципов](https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Finteragencystandingcommittee.org%2Fsystem%2Ffiles%2Fiasc_six_core_principles_relating_to_sexual_exploitation_and_abuse_sept_2019.pdf&data=04%7C01%7Ckatrin.hartmann%40giz.de%7Cd2a0dbc048b14661fa1a08d9572c30cb%7C5bbab28cdef3460488225e707da8dba8%7C0%7C0%7C637636669563328620%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=%2B5qKAUxmeeEhYZ3vSLLr1xq8eugTOHuaLTMH7lD5QE8%3D&reserved=0) в отношении сексуальной эксплуатации и насилия, и ожидает, что его партнеры-исполнители незамедлительно сообщат в BACKUP Health о любых обвинениях, связанных с SEAH, достаточно достоверных, чтобы потребовать проведения расследования.

Чтобы соответствовать этому стандарту, выявлять недостатки в системе, а также злоупотребления со стороны отдельных лиц и тем самым избегать вреда как внутри, так и за пределами компании, GIZ создало портал для сообщений о нарушениях, который служит каналом связи для сообщений о серьезных нарушениях этих стандартов ценности. Любой может использовать этот портал, чтобы сообщить о неправомерных действиях и злоупотреблениях, будь то со стороны GIZ или в рамках деятельности, поддерживаемой GIZ. Отчеты можно подавать полностью анонимно.

Пожалуйста, подтвердите, что вы поняли, что ваша организация может конфиденциально сообщать о любых нарушениях вышеупомянутых ценностей, произошедших в контексте финансирования GIZ, через этот портал. По следующей ссылке:<https://www.bkms-system.com/bkwebanon/report/clientInfo?cin=26zig7&c=-1&language=eng>

Пожалуйста, подтвердите, что в вашей организации существуют письменные процессы и/или политики, обеспечивающие защиту от сексуальной эксплуатации, насилия и сексуальных домогательств, которые могут быть предоставлены по запросу.

**G. Приложение: Сроки**

1. **Срок реализации проекта:**

|  |  |
| --- | --- |
| Предлагаемая дата начала (самая ранняя: через четыре недели с момента подачи формы проектного предложения): | Предлагаемая дата окончания (последняя: 30.04.2025): |
| Нажмите здесь, чтобы ввести дату. | Нажмите здесь, чтобы ввести дату. |

Минимальные сроки реализации (в днях/месяцах): Нажмите здесь, чтобы ввести текст.

1. **Деятельность**

*Пожалуйста, укажите здесь все мероприятия, указанные выше, и добавьте информацию о сроках их реализации.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Активность** | **Срок реализации** |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |  |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |  |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |  |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |  |
| 1. Нажмите здесь, чтобы ввести текст. |  |