

Proyecto “Reducción de la Incidencia y Mortalidad Asociadas al VIH”

**CONCURSO 47/2023 - LOTE 1ª
AD REFERENDUM**

Términos de Referencia

**ACUERDO PARA DISMINUIR LAS BRECHAS DE DIAGNOSTICO, PREVENCIÓN Y
TRATAMIENTO DE LA POBLACIÓN CLAVE DE VIH Y POBLACIÓN VULNERABLE**

Lote 1 A: Prevención combinada y tamizaje para HSH

1. Antecedentes

La solicitud de financiamiento para la subvención 2024/2026, fue presentada por el Mecanismo Coordinación País – Paraguay al Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, y aprobado su financiamiento en el año 2023. La finalidad de la subvención es disminuir la incidencia del VIH y la mortalidad relacionada al VIH/sida, en el marco del respeto de los Derechos Humanos en Paraguay.

El proyecto “Reducción de la Incidencia y Mortalidad Asociadas al VIH” tiene como Beneficiario Principal a la Fundación Comunitaria Centro de Información y Recursos para el Desarrollo (CIRD), y como Sub beneficiario al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSP y BS) a través del Programa de Control del SIDA/ITS – PRONASIDA y a las Organizaciones de Sociedad Civil (OSC); y se centra en reducir las deficiencias en la cascada nacional de atención del VIH, focalizada en las poblaciones clave de Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH), Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) y mujeres transexuales. Las intervenciones están orientadas a ampliar la cobertura de los servicios combinados de prevención y garantizar la vinculación a la atención, la adherencia al tratamiento y la retención de las personas ya diagnosticadas o en riesgo de abandono, dando prioridad a la identificación en poblaciones clave de difícil acceso, sistematizando las evaluaciones de riesgos sustanciales, aumentando el acceso a la Profilaxis Pre Exposición (PrEP), reforzando la estrategia de notificación asistida a parejas (NAP) y el autodiagnóstico, ampliando las intervenciones para mejorar la vinculación a la atención, la adherencia al tratamiento y la retención en la atención, y regularizando el acceso a las pruebas de carga viral, entre otras.

En Paraguay existe un marco legal que respalda la Contratación Social a través de diversas normativas. Se define la Contratación Social como mecanismos que permiten que los fondos del Gobierno fluyan directamente a las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) para implementar actividades específicas. Desde hace más de 10 años las OSC que trabajan en VIH y TB han contribuido en la respuesta nacional de salud pública frente a ambas enfermedades. Las OSC han podido contribuir a ampliar el alcance de los sistemas de salud, agregando valor a los esfuerzos de detección y diagnóstico, apoyando a las personas con VIH y TB a la vinculación en los servicios.

A través de la contratación social, las OSC pueden proporcionar servicios específicos para la comunidad, población de riesgo, PVV y poblaciones clave, complementarias a las ya ofertadas por el Estado a través de la red de servicios de salud, y de esta manera contribuir a las respuestas nacionales de VIH y TB más efectivas.

Adicionalmente, el Fondo Mundial, se encuentra impulsando la implementación de modalidades de Financiación Basada en Resultados o Pago por Resultados (PpR), entendida como una forma de financiación en la que las erogaciones están supeditadas a la verificación de resultados predeterminados (estos pueden ser de impacto, resultado, cobertura o nivel de resultados/hitos).

El mecanismo de Pago por Resultados (PpR) es una nueva forma de proveer y administrar los fondos, que permite orientar la atención y los esfuerzos de todos los actores involucrados a resultados más cercanos al

impacto esperado de las intervenciones en el país. Con este objetivo, el mecanismo PpR pone menos énfasis en los procesos o insumos, y más en las estrategias para lograr el resultado deseado, dando espacio para mejorar la eficiencia, eficacia y las economías de escala.

2. Distribución de los entregables a través de los 4 lotes de implementación

El mecanismo de PpR se ejecutará a través de lotes que agregan varios entregables para ser implementados de forma conjunta, siguiendo la estrategia utilizada durante el piloto de contratación social (fases 1 y 2) desarrollado en Paraguay y sus aprendizajes. Los lotes están organizados agrupando entregables según brecha programática y población:

- Lote 1A: Prevención combinada y tamizaje HSH
- Lote 1B: Prevención combinada y tamizaje Trans
- Lote 2: Prevención y tamizaje para MTS
- Lote 3: Vinculación y retención al tratamiento para PVV
- Lote 4: Tratamiento para coinfección VIH / TB

Los entregables corresponden a las métricas de los resultados que se espera alcanzar con el mecanismo de PpR. Estas métricas están alineadas con los indicadores del marco de desempeño (MdD) de la subvención del FM en Paraguay. **A continuación, el detalle de los entregables considerados en cada uno de los cuatro lotes definidos:**

Lote	Entregable
Lote 1A: Prevención combinada y tamizaje HSH	Número de HSH que reciben paquete de prevención y prueba de tamizaje, de acuerdo con el criterio de periodicidad
	Número de HSH que se vinculan a PrEP (reclaman PrEP por primera vez).
Lote 1B: Prevención combinada y tamizaje Trans	Número de mujeres trans que reciben paquete de prevención y prueba de tamizaje, de acuerdo con el criterio de periodicidad
	Número de mujeres trans que se vinculan a PrEP (reclama PrEP por primera vez).
Lote 2: Prevención y tamizaje MTS	Número de MTS que reciben paquete de prevención y prueba de tamizaje por primera vez en los últimos 6 meses y se vincula a los servicios de diagnóstico y prevención en el SAI
Lote 3: Vinculación y retención al tratamiento para PVV	Número de personas de la PC con resultado de prueba de VIH reactiva (nuevos diagnósticos) que se vinculan (atienden a la primera cita) en el servicio de atención integral (SAI).
	Número de PVV que se identifica con riesgo alto de abandono antes de iniciar o una vez iniciado el tratamiento, y se mantiene en tratamiento al menos por 3 meses.
	Número de PVV que nunca iniciaron o que hayan abandonado tratamiento, que reciben paquete de retención y que asisten a su primera cita en los SAI para (re)iniciar tratamiento.
Lote 4: Tratamiento para coinfección VIH / TB	Número de PVV con coinfección de TB activa que recibe acompañamiento por 3 meses y se retiene en tratamiento de VIH y TB en el SAI (reclamo TARV y antibiótico al día)
	Número de PVV con coinfección de TB activa que recibe acompañamiento por 6 meses y se retiene en tratamiento de VIH y TB en el SAI (reclamo TARV y antibiótico al día)

3. Contexto de la epidemia del VIH en HSH

Contexto epidemiológico de los HSH en Paraguay

Se estima que el número de hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) en Paraguay se sitúa en torno a las 31.900 personas, lo que la ubicaría como la población clave de mayor tamaño en el país. La prevalencia de VIH estimada en la población HSH también es alta, en torno al 21,9%, que se suma a un bajo uso reportado del condón en la última relación anal (76,6%). Los nuevos diagnósticos en la cohorte de seguimiento a 12 meses en la cascada de prevención son muy altos, del 2,93%. Dado que la cohorte de la cascada de prevención la conforman HSH con acceso a servicios de testeo y prevención, es muy probable que la incidencia real sea todavía más alta.

Solo una cuarta parte de los HSH estimados reporta que ha recibido el paquete de prevención dentro del marco de la subvención, por lo que la brecha de acceso a servicios de prevención y diagnóstico es muy alta. Además, esto también se refleja en que alrededor del 20% de los HSH que viven con VIH no están diagnosticados. La población HSH es la población clave que más contribuye en términos absolutos a los nuevos diagnósticos cada año (32% de éstos). Todos estos datos indican que la transmisión comunitaria del VIH entre los HSH no está contralada aún.

Dado que existe una amplia brecha HSH que viven con VIH y que no han sido diagnosticados (alrededor del 20%, unas 1.222 personas), es necesario profundizar e innovar en la implementación de diferentes mecanismos que permitan alcanzar y hacer seguimiento por medio de testeos y paquetes de prevención a la población HSH, especialmente aquellos con prácticas de riesgo sustancial, para que puedan ser identificados y vinculados a los servicios de salud en prevención en caso de resultar negativos (para que se vinculen a PrEP y se hagan testeos regulares), y para que sean vinculados a los servicios de salud en tratamiento en caso de resultar positivos.

4. Objetivos

- a. Disminuir las brechas de prevención y diagnóstico en la población HSH.

5. Población objetivo y entregables del Lote 1A

Para este lote, las poblaciones objetivo son: **i) Hombres que tienen Sexo con Hombres – HSH;**

6. Entregables del Lote N° 1A – Prevención combinada y tamizaje HSH

El Lote 1A: “Prevención combinada y tamizaje HSH” está enfocado en: **i) Hombres que tienen Sexo con Hombres – HSH**

De acuerdo con la distribución por lotes, **los entregables** para el lote 1A son los siguientes. Cada organización debe aplicar como mínimo a los dos entregables que componen este lote, teniendo en cuenta que dichos entregables corresponden a la misma población objetivo (HSH):

1. **Número de HSH que reciben paquete de prevención y prueba de tamizaje, de acuerdo con el criterio de periodicidad.**
2. **Número de HSH que se vinculan a PrEP (reclaman PrEP por primera vez).**

Estos entregables programáticos estarán condicionados a desembolso en el marco del mecanismo de PpR. En la Sección 11 se especifica la estructura de desembolsos que será utilizada para reconocer los resultados de cada proveedor una vez sean verificados.

Los entregables programáticos estarán acompañados también de algunos procesos/actividades obligatorias, especificados a continuación:

- **Elaboración de un Plan de Trabajo detallado y ajustado:** Esta actividad implica la elaboración de un plan de acción e implementación que sea coherente con los objetivos programáticos e incluya las estrategias a ser implementadas para el cumplimiento efectivo de las metas. Las estrategias deberán estar detalladas y diferenciadas de acuerdo con la población objetivo, y a la cobertura geográfica priorizada. Este plan debe ser presentado como parte de la propuesta para poder participar en la convocatoria y ser aprobado por el CIRD con todos los ajustes solicitados luego del proceso de evaluación.

7. Indicadores de calidad

Como parte del proceso para recoger información sobre los entregables estipulados en la Sección 7, se han propuesto una serie de indicadores de calidad que servirán para recoger información sobre las intervenciones implementadas por los proveedores seleccionados para la implementación de cada uno de los lotes. Para el Lote 1A se estipulan los siguientes indicadores de calidad, que serán medidos y registrados, pero que no están condicionados a desembolso.

Lote	Entregable	Indicadores de calidad
Lote 1A: Prevención combinada y tamizaje HSH	Número de HSH que reciben paquete de prevención y prueba de tamizaje, de acuerdo con el criterio de periodicidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Porcentaje de nuevas personas de la PC alcanzadas que reciben el paquete de prevención, se realizan una prueba de tamizaje y conocen el resultado (es decir, personas que no estuvieran previamente registradas en el Sistema Experto). 2. Porcentaje de personas que reciben el paquete de prevención y son remitidas a otros servicios de salud, y a cuáles (por ejemplo: apoyo psicológico, tratamiento de otras ITS, tratamiento endocrino, etc.). 3. Porcentaje de personas a las que se les aplicó al menos dos pruebas del total de personas a las que se les aplica al menos una prueba en el año. Meta para evaluar desempeño: al menos 30%. Aprendizaje en año 1, y desembolso en años 2 y 3 según línea de base. 4. Porcentaje de pruebas positivas sobre el total de pruebas aplicadas por cada proveedor de servicios (tasa de positividad). 5. Número de personas alcanzadas a partir un caso índice o de una persona con riesgo sustancial. 6. Número de auto pruebas entregadas a través de casos reactivos o personas con riesgo sustancial por diferentes metodologías.
	Número de HSH que se vinculan a PrEP (reclaman PrEP por primera vez).	N/A

8. Alcance regional

Los proyectos deberán ser ejecutados e implementados en el ámbito geográfico priorizado en la Solicitud de Subvención 2024-2027. La priorización de estas regiones geográficas responde a los siguientes criterios: tamaño poblacional, brecha de diagnóstico, brecha de cobertura de oferta de la prueba según tipo de proveedor.

Las regiones priorizadas para el entregable de prevención y diagnóstico enfocado en HSH son: Asunción, Central, Alto Paraná, Itapúa, Caaguazú, San Pedro, Guairá, Concepción, Amambay, Cordillera y Boquerón.

Cada organización participante puede proponer implementar sus intervenciones en una o más regiones priorizadas, teniendo en cuenta su capacidad y alcance. Esto deberá detallarlo de forma clara y específica en su propuesta técnica.

9. Metas para 2024

Entregable	Meta total anual por persona para 2024	Número de intervenciones Estimadas 2024
Número de HSH que reciben paquete de prevención y prueba de tamizaje, de acuerdo con el criterio de periodicidad	7.459	10.443
Número de HSH que se vinculan a PrEP (reclaman PrEP por primera vez).	1.650	1.650

A efectos de la validación y cumplimiento de las metas será considerado el periodo total de reporte (2024), según establecido en el Marco de Desempeño del Proyecto “Reducción de la Incidencia y Mortalidad Asociadas al VIH”.

10. Cronograma del Llamado AD REFERENDUM

Hito	Fecha
Relanzamiento de convocatoria Pago por Resultados - Periodo 2024	15 de diciembre de 2023
Taller de socialización de convocatoria con Instiglio	21 de diciembre de 2023
Plazo máximo para recepción de consultas por correo electrónico	8 de enero de 2024
Plazo máximo para recepción de propuestas en el local de la Fundación CIRD	15 de enero de 2024
Inicio del proceso evaluación de las propuestas	16 de enero de 2024
Inicio de la remisión de comentarios/consultas a las propuestas recibidas	22 de enero de 2024
Plazo máximo para recepción de comentarios/respuestas/propuestas ajustadas, por correo electrónico	25 de enero de 2024
Revisión de propuestas técnicas ajustadas	26 al 30 de enero de 2024
Comunicación de adjudicación	31 de enero de 2024
Inicio de Acuerdos de PpR	1 de febrero de 2024

11. Estructura de desembolsos

La cantidad indicativa global asignada a la presente convocatoria (Lote No. 1A) de proyectos asciende a USD 1.034.589 durante los tres años de la subvención. De este total, corresponden USD 286.238 para el año 2024. El monto total del Acuerdo de cada organización adjudicada, según el lote asignado, se establece de acuerdo con la siguiente estructura de desembolsos:

Lote 1A: Prevención combinada y tamizaje para HSH

Entregable	Monto para 2024	Precio Unitario (USD)
Entregable 1: Número de HSH que reciben paquete de prevención y prueba de tamizaje, de acuerdo con el criterio de periodicidad	USD 244.575 para resultados programáticos para 7.459 HSH/10.443 intervenciones USD 42.939 de anticipo (15% del monto total anual) para 1.879 (meta a conciliar)	USD 23,42
Entregable 3: Número de HSH que se vinculan a PrEP (reclaman PrEP por primera vez).	USD 41.663 para resultados programáticos para 1.650 HSH/1.650 intervenciones	USD 25,25

Para facilitar a las organizaciones seleccionadas, tener flujo de caja para iniciar su operación, agilizar la implementación y alcanzar resultados, el mecanismo de PpR considera un anticipo al inicio de cada año (cuyo porcentaje se establece en la tabla anterior). Este anticipo será compensado y descontado por cada organización contra resultados programáticos, distribuidos a lo largo del año.

El anticipo se desembolsará contra la entrega del plan de trabajo detallado y ajustado, que cada organización seleccionada debe presentar antes de iniciar la implementación. Se espera que con este anticipo puedan cubrirse entre dos a tres meses de capital necesario para ejecución. El anticipo se conciliará con un (1) entregable específico dentro de cada lote, que se caracteriza por ser de menor riesgo y alcanzable de forma más rápida, de modo que facilite la conciliación mes a mes.

El proceso de conciliación tendrá los siguientes pasos:

1. **Desembolso:** El desembolso del anticipo se hace contra entrega del plan de trabajo detallado y ajustado, y corresponde al monto descrito en la tabla anterior.
2. **Inicio de implementación y reporte de resultados programáticos:** las organizaciones seleccionadas utilizan el desembolso del anticipo para iniciar implementación y reportar los resultados programáticos de todos los entregables en el lote asignado.
3. **Verificación de resultados:** El CIRD utilizará el primer nivel (triangulación de documentos) y el segundo nivel (encuestas aleatorias y visitas *in situ*) de verificación para confirmar que los resultados reportados por las organizaciones seleccionadas sean verídicos y que los servicios se han entregado con la calidad deseada, de acuerdo con las necesidades de cada entregable.
4. **Estimación de desembolsos:** Una vez el CIRD haya verificado los resultados del periodo, estima el desembolso a la organización.
5. **Conciliación del anticipo:** El CIRD conciliará de manera mensual el anticipo entregado, descontándolo de los posteriores desembolsos, en una proporción del 15% de los resultados conciliados en dicho periodo. El CIRD procederá a desembolsar el desembolso restante (desembolso por resultados estimado menos lo conciliado del anticipo a 'saldar' en el mes).

De acuerdo con este proceso, los desembolsos se harán de la siguiente forma.

Para el Lote 1A: Prevención combinada y tamizaje para HSH

Estructura de desembolsos	Número de desembolsos por monto	Consideraciones
<p>15% del monto total del Acuerdo sujeto a la presentación y aprobación del plan de trabajo detallado y ajustado en concepto de anticipo. Este monto servirá como anticipo y debe ser conciliado contra resultados alcanzados durante el año de implementación.</p>	<p>El monto recibido permitirá iniciar la implementación y lograr los primeros resultados de la meta programática establecida para el lote.</p> <p>Este monto deberá ser conciliado contra los siguientes desembolsos que reciba la organización por las metas cumplidas.</p> <p>El CIRD conciliará de manera mensual el anticipo entregado, descontándolo de los posteriores desembolsos, en una proporción del 15% de los resultados conciliados en dicho periodo.</p>	<p>El plan de trabajo debe ser aprobado por el CIRD</p>
<p>Estimación de desembolsos por los resultados alcanzados en el semestre 1</p>	<p>Un desembolso al final de cada mes vencido del semestre 1, donde únicamente se paga por los resultados logrados al mes vencido. La liquidación de los desembolsos por resultados en el semestre 1 se dará de la siguiente manera:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Intervenciones realizadas/Personas alcanzadas en el semestre 1: Se paga el 50% del precio unitario de cada entregable al verificar su provisión. El 50% restante se paga cuando la misma persona sea alcanzada por segunda vez, después de 6 meses, en adición al precio completo del segundo paquete (Es decir, recibe 150% del precio al verificar la segunda provisión). Es importante mencionar que los desembolsos se efectúan por cada intervención realizada y aprobada. 	<p>Sujeto a dos niveles de verificación de resultados:</p> <p>En un primer nivel se contempla: 1) la carga de los logros al Sistema Experto, 2) la verificación de la consistencia con los MDV y 3) que la información esté completa.</p> <p>En un segundo nivel de supervisión que incluye: 1) encuestas aleatorias y 2) visitas in situ para confirmar que los resultados reportados por los proveedores son verídicos y que los servicios se han entregado con la calidad deseada, de acuerdo con las necesidades de cada entregable.</p> <p>Una vez que el CIRD haya verificado los resultados del periodo, se procede a la estimación del desembolso para la organización.</p> <p>El CIRD será el encargado de llevar a cabo el reporte de información para iniciar el proceso de desembolso por los resultados alcanzados. Esto debe ser consistente con</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Si a la persona no se le brinda el segundo alcance, se paga el 50% restante al finalizar el año 3. A este resultado se resta el porcentaje correspondiente al anticipo. Es decir, si el anticipo es del 15%, el porcentaje que será descontado de los desembolsos mensuales será de 15% del total de los resultados alcanzados y verificados. 	<p>el reporte realizado por la organización. En caso de encontrar inconsistencias, se realizará la verificación para detectar los posibles errores en el reporte de la información.</p>
<p>Estimación de desembolsos por los resultados alcanzados en el semestre 2</p>	<p>Un desembolso al final de cada mes vencido del semestre 2, donde únicamente se paga por los resultados logrados al mes vencido. La liquidación de los desembolsos por resultados en el semestre 2 se dará de la siguiente manera:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Intervenciones realizadas/Personas alcanzadas en el semestre 2: Se paga el 100% del precio unitario de cada entregable al verificar su provisión. Es importante mencionar que los desembolsos se efectúan por cada intervención realizada y aprobada. 2. A este resultado se resta el porcentaje correspondiente al anticipo. Es decir, si el anticipo es del 15%, el porcentaje que será descontado de los desembolsos mensuales será de 15% del total de los resultados alcanzados y verificados. 	<p>Sujeto a dos niveles de verificación de resultados:</p> <p>En un primer nivel se contempla: 1) la carga de los logros al Sistema Experto, 2) la verificación de la consistencia con los MDV y 3) que la información esté completa.</p> <p>En un segundo nivel de supervisión que incluye: 1) encuestas aleatorias y 2) visitas in situ para confirmar que los resultados reportados por los proveedores son verídicos y que los servicios se han entregado con la calidad deseada, de acuerdo con las necesidades de cada entregable.</p> <p>Una vez que el CIRD haya verificado los resultados del periodo, se procede a la estimación del desembolso para la organización.</p> <p>El CIRD será el encargado de llevar a cabo el reporte de información para iniciar el proceso de desembolso por los resultados alcanzados. Esto debe ser consistente con el reporte realizado por la organización. En caso de encontrar inconsistencias, se realizará la verificación para detectar los posibles errores en el reporte de la información.</p>

12. Dotación financiera

A continuación, se presentan las condiciones bajo las cuales se debe asignar y distribuir el presupuesto de esta contratación:

- a. El CIRD recibirá las propuestas de cada organización participante. Cada organización debe indicar en su propuesta técnica CUÁL es la cobertura de la meta o resultado programático y la cobertura geográfica que propone alcanzar, y en la propuesta financiera, asociado a la cobertura propuesta, CUÁNTO del monto total de recursos asignado a este lote propone recibir en base a las metas también propuestas (de acuerdo con el precio unitario ya definido por cada uno de los entregables como quedó establecido en la sección 10). El detalle de las indicaciones para que las organizaciones construyan sus propuestas participantes se encuentra en el Anexo 2.
- b. Se conformará un Equipo Técnico Evaluador que evaluará las propuestas. Después de realizar la evaluación de todas las propuestas, se definirá cuáles organizaciones son elegidas por cada lote, el valor del Acuerdo, y su meta asignada. La definición final del monto asignado se dará luego de un proceso de negociación con cada una de las organizaciones preseleccionadas como adjudicadas para cada lote.
- c. Una organización podrá ser adjudicada por hasta el 50% del monto de cada lote cuando existieren otros postulantes al mismo lote, a menos que sólo exista una organización que postule para el lote correspondiente.
- d. El CIRD se reserva la posibilidad de no adjudicar todos los fondos disponibles.

13. Instrumentos de monitoreo y evaluación

La coordinación, monitoreo y supervisión del Acuerdo se ejecutarán entre el CIRD y el PRONASIDA de la siguiente forma:

- a. Las organizaciones seleccionadas deberán acordar con el CIRD y el PRONASIDA las actividades de monitoreo y supervisión, las cuales deberán estar acordes al Plan de Monitoreo del Proyecto, y considerar los Medios de Verificación (MDV) establecidos por el Sistema de Salud;
- b. La supervisión del avance en la ejecución se debe hacer por medio de un reporte mensual al CIRD en el que se especifiquen las actividades realizadas y resultados alcanzados hasta ese momento, adjuntando los MDV correspondientes.
- c. Además de esto será exigible la Carga de datos en el Sistema Experto de VIH del PRONASIDA. Los MDV serán los mismos que los implementados por la Respuesta Nacional al VIH. El PRONASIDA, se encargará de recibir de las Organizaciones los informes de actividades y verificarán la correspondencia del cumplimiento con las formalidades de presentación de informes y medios de verificación, y verificará la carga de datos en el Sistema Experto y otras exigencias del Acuerdo.
- d. El CIRD implementará Encuestas aleatorias y visitas *in situ para los entregables 1 y 2*: Este consiste en tomar una muestra de los resultados reportados por el proveedor de servicios para verificar su veracidad y evaluar la calidad en la provisión de los servicios a través de encuestas y visitas aleatorias
- e. El RP aprobará el desembolso, luego del cumplimiento de todos los requerimientos. El cumplimiento de los resultados y propuestas y la entrega oportuna de los productos requeridos y pactados serán condiciones indispensables para la realización de los desembolsos.

Descripción detallada de la evidencia requerida de las organizaciones por entregable, y los criterios de completitud y calidad

Evidencia	¿Qué la hace completa?	Estándares de calidad
Entregables 1: Número de HSH que reciben paquete de prevención y prueba de tamizaje, de acuerdo con el criterio de periodicidad		
Soportes físicos de verificación	<p>Los soportes físicos de verificación deben registrar al menos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cédula de identidad • Lugar de entrega (departamento, municipio) • Fecha de entrega del paquete y aplicación de la prueba • Tipo de población • Lista de verificación de mínimos en la entrega del paquete de prevención <ul style="list-style-type: none"> ○ Materiales educativos entregados ○ Reporte de entrega de condones y lubricantes ○ Remisión a PrEP (para HSH) • Consentimiento informado para aplicar la prueba. • Test rápido de VIH aplicado • Registro de resultado de la prueba y entrega a la persona • Clasificación de riesgo postest • Consentimiento informado para ser contactado por los proveedores de servicio y por el RP para verificación 	<ul style="list-style-type: none"> • El proveedor de servicios debe entregar al RP los soportes físicos originales y guardar una copia. Esta información la usará el RP para verificar los resultados reportados en el Sistema Experto. • Para facilitar la revisión del RP, el proveedor puede tener 1) una base de datos Excel con toda la información para evitar su pérdida y 2) una carpeta compartida con el RP con copias digitales de los soportes físicos. • En caso de encontrar alguna inconsistencia, se dará prevalencia en las evidencias físicas y se ajustará el reporte. • Se debe mantener el mismo formato en todos los reportes para facilitar el análisis y cruce de información.
Reporte cargado en el Sistema Experto	<p>El reporte cargado en el sistema experto debe incluir, al menos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cédula de identidad • Lugar de entrega (departamento, municipio) • Fecha de entrega del paquete y aplicación de la prueba • Tipo de población • Lista de mínimos requeridos en la entrega del paquete de prevención: <ul style="list-style-type: none"> ○ Materiales educativos entregados ○ Reporte de entrega de condones y lubricantes ○ Remisión a PrEP (para HSH) 	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los reportes deben ser cargados de forma completa, rigurosa y oportuna en el Sistema Experto de VIH de acuerdo con los parámetros establecidos por el Pronasida (MSPYBS). • El Sistema Experto permite un registro único por paciente a partir de su nombre y documento de identidad, lo que permite hacer seguimiento de los servicios que recibe la persona y evitar duplicación de reportes. • El Sistema debe permitir ver la última fecha de entrega de paquete y de prueba de tamizaje para asegurar que la periodicidad de entrega sea la adecuada. • La clasificación de riesgo postest en los últimos 6 meses incluye relaciones sexuales

	<ul style="list-style-type: none"> • Consentimiento informado para aplicar la prueba. • Test rápido de VIH aplicado • Registro de resultado de la prueba y entrega a la persona. • Clasificación de riesgo postest • Consentimiento informado para ser contactado por los proveedores de servicio y por el RP para verificación. 	<p>sin protección con más de una pareja, bajo el efecto de drogas recreacionales, con una persona con VIH, y diagnóstico positivo de una ITS.</p>
Entregables 3: Número de personas de HSH que se vinculan a PrEP		
<p>Soportes físicos de verificación</p>	<p>Los soportes físicos de verificación deben registrar al menos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cédula de identidad • Fecha de agendamiento de la cita médica en el SAI correspondiente • Fecha de vinculación para entrega • Clasificación de riesgo postest (solo para casos que no se haya hecho después de la prueba de tamizaje) • Mecanismo, motivo y número de veces que se contactó a la persona 	<ul style="list-style-type: none"> • El proveedor de servicios debe entregar al RP los soportes físicos originales y guardar una copia. Esta información la usará el RP para verificar los resultados reportados en el Sistema Experto. • Para facilitar la revisión del RP, el proveedor puede tener 1) una base de datos Excel con toda la información para evitar su pérdida y 2) una carpeta compartida con el RP con copias digitales de los soportes físicos. • En caso de encontrar alguna inconsistencia, se dará prevalencia en las evidencias físicas y se ajustará el reporte. • Se debe mantener el mismo formato en todos los reportes para facilitar el análisis y cruce de información.
<p>Reporte cargado en el Sistema Experto</p>	<p>El reporte cargado en el sistema experto debe incluir, al menos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cédula de identidad • Fecha de agendamiento de la cita médica en el SAI correspondiente • Fecha de vinculación para entrega • Clasificación de riesgo postest (solo para casos que no se haya hecho después de la prueba de tamizaje) • Mecanismo, motivo y número de veces que se contactó a la persona 	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los reportes deben ser cargados de forma completa, rigurosa y oportuna en el Sistema Experto de VIH de acuerdo con los parámetros establecidos por el PRONASIDA (MSPYBS). • El Sistema Experto permite un registro único por paciente a partir de su nombre y documento de identidad, lo que permite hacer seguimiento de los servicios que recibe la persona y evitar duplicación de reportes. • El Sistema Experto permite confirmar la asistencia a la primera cita médica, la aplicación de exámenes y reclamo de PrEP. • La clasificación de riesgos postest en los últimos 6 meses incluye relaciones sexuales sin protección con más de una pareja, bajo el efecto de drogas recreacionales, con una persona con VIH, y diagnóstico positivo de una ITS.

14. Criterios habilitantes para participar

A continuación, se listan los criterios mínimos de elegibilidad para las organizaciones que deseen participar:

- a. Cumplir los requisitos legales organizacionales de acuerdo con la legislación paraguaya.
- b. Revelar potenciales conflictos de interés que puedan afectar la implementación.
- c. Indicar qué mecanismos tiene para evitar fraude/corrupción.
- d. Aceptación y/o acompañamiento de la implementación de los mecanismos de supervisión establecidos que implican el acceso aleatorio a la población beneficiaria y a los registros de la organización, relacionados con la ejecución financiada.
- e. Evidenciar que los registros tributarios y administrativos están ajustados de acuerdo con la legislación paraguaya.

Las organizaciones proponentes deberán presentar la copia simple de los siguientes documentos legales:

1. Nominación por escrito del representante legal de la organización;
2. Estatutos o documentos de constitución debidamente legalizados;
3. Certificado de Cumplimiento Tributario vigente;
4. Declaración jurada de no estar en interdicción judicial;
5. Informe de auditoría (no excluyente) del último año.

15. Plazo del Acuerdo

- a. El plazo del Acuerdo será desde el **1 de febrero hasta el 31 de diciembre de 2024**.

16. Coordinación, supervisión e informes

- a. Las actividades estarán bajo la supervisión del equipo técnico del CIRD y el PRONASIDA, quienes acompañarán las actividades y supervisarán la implementación de las estrategias implementadas por las organizaciones;
- b. La forma de desembolso será establecida en el apartado 11 – Estructura de desembolsos.
- c. Las organizaciones deberán presentar informes mensuales de ejecución al CIRD con el avance en actividades y metas programáticas, incluyendo los MDV.
- d. Además, deberán reportar los resultados alcanzados dentro del Sistema Experto de VIH del PRONASIDA, ya que este es el sistema oficial de verificación frente a los resultados nacionales de respuesta frente al VIH. Las organizaciones podrán contactar con referentes del CIRD y PRONASIDA para resolver dudas o inquietudes frente a la verificación en el sistema o si necesitan apoyo técnico.
- e. Cada mes, se va a cotejar la información reportada por la organización con la carga del Sistema Experto de VIH y los MDV de PRONASIDA para verificar que haya concordancia entre ambos reportes. Una vez se verifiquen los resultados se iniciará el proceso de desembolso desde el CIRD a las organizaciones.

17. Modalidad, fuente de financiamiento

- a. El CIRD firmará con la organización adjudicada un acuerdo de subvención, con cargo a recursos del Proyecto “Reducción de la Incidencia y Mortalidad Asociadas al VIH”.
- b. Los desembolsos estarán sujetos al cumplimiento de los resultados previstos.
- c. La fuente de financiamiento es el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, la entidad administradora el CIRD, la entidad técnica de ejecución, el PRONASIDA.

18. Responsabilidades de la organización adjudicada

- a. Asegurar el desempeño de los profesionales que conforman el equipo técnico de la Organización;
- b. Asegurar el cumplimiento del Código de Conducta para Receptores de Recursos del Fondo Mundial;
- c. Asegurar el cumplimiento del Código de Conducta Receptores de Proyectos financiados por el Fondo Mundial;
- d. Asegurar el cumplimiento de los principios relativos a la Protección contra la explotación, el abuso y el acoso sexuales (PEAAS) y la protección infantil, expuestos en el Código de receptores y el Código de organizaciones seleccionadas (según corresponda);
- e. Supervisar el desempeño de los profesionales y demás contratados en el marco del Proyecto en la Organización seleccionada;
- f. Realizar todas las actividades establecidas en el Plan de Trabajo definido para el correspondiente Acuerdo;
- g. Velar por el alcance de las metas y entregables establecidos;
- h. Participar de las reuniones periódicas convocadas por el CIRD y por el PRONASIDA, referentes a la implementación de las actividades del proyecto;
- i. Cumplir y hacer cumplir todo lo establecido en los manuales de procedimientos y planes vigentes para el Proyecto;
- j. Presentar en forma y tiempo oportuno los informes de las actividades del proyecto y de consecución de las metas, adjuntando, de la manera acordada, los medios de verificación correspondientes;
- k. Reportar los avances de forma oportuna y adecuada en el Sistema Experto de VIH del PRONASIDA como base que centraliza la respuesta nacional al VIH.
- l. Mantener a disposición del PRONASIDA, el CIRD, del ALF y de los Auditores Externos del Proyecto, los Medios de Verificación de los documentos respaldatorios de las actividades, en caso de ser requerido.

19. Uso de los fondos

La Organización garantizará que todos los fondos asignados sean prudentemente administrados y tomará toda medida necesaria a fin de garantizar que los fondos sean utilizados únicamente para los fines del Proyecto y en concordancia con los términos del Acuerdo.

20. Código de conducta para receptores de recursos del Fondo Mundial

La Organización declara conocer y se compromete a cumplir con el Código de Conducta para Receptores de los Recursos del Fondo Mundial, según fuera enmendado periódicamente y estuviera disponible en el sitio Web del Fondo Mundial (el "Código de Conducta para Beneficiarios"), y garantizará además que el Código de Conducta para Beneficiarios sea comunicado a todas las personas vinculadas (por ejemplo, directores, funcionarios, empleados, agentes, voluntarios, entre otros) involucrados en la adjudicación y la administración de Acuerdos, donaciones, u otros beneficios que utilicen los fondos de la Sub-Donación a fin de garantizar que dichas personas no se involucren en ninguna práctica, que incluya pero no limite, corrupción, fraude, malversación, robo, apropiación indebida, entre otras.

Si se determina que se ha violado el Código de Conducta para Beneficiarios, el CIRD podrá tomar medidas para corregir el problema que pueden desembocar en decisiones que incluyen, pero no se limiten a, sanciones para el Receptor o Receptores o para el Representante o Representantes del Receptor, entre otras, la suspensión de los desembolsos o la finalización del financiamiento, la recuperación de fondos o activos, la posible exclusión de otras actividades que incluyan subvenciones del Fondo Mundial y la denuncia a las autoridades nacionales para su procesamiento.

21. Otras consideraciones

- a. Cada organización podrá presentar una sola propuesta en el marco del presente lote.
- b. Podrán presentarse organizaciones en Consorcio, para lo cual todas las organizaciones miembros del consorcio deberán:
 - i. Cumplir con lo establecido en el punto 9. del presente TDR, adjuntando todos los respaldos requeridos;
 - ii. Presentar un acuerdo de consorcio especificando, explicitando el rol de cada parte consorciada.
- c. Cada organización adjudicada, y signataria de un acuerdo de donación, deberá realizar y completar los entregables acordados con la debida diligencia, calidad y eficiencia de acuerdo con el Acuerdo, que incluirá las disposiciones pertinentes del Reglamento de Subvenciones del Fondo Mundial (2014).
- d. Cada organización adjudicada deberá garantizar que el personal clave asignado en la propuesta técnica seguirá siendo responsable de la implementación del Acuerdo. Cualquier sustitución del personal clave a lo largo de la vida del Acuerdo debe ser justificada por la organización y acordada con el CIRD. El personal sustituto debe tener una competencia profesional comparable (o superior) a la del personal sustituido.
- e. Cada organización adjudicada deberá ser responsable de la competencia profesional y técnica de su personal y seleccionará personas confiables que se desempeñarán de manera efectiva y se ajustarán a un alto nivel de conducta moral y ética.
- f. El presupuesto final, y el correspondiente alcance o meta programática, será distribuido entre las diferentes propuestas que logren demostrar rigurosidad y solidez a partir de los criterios de evaluación detallados en la siguiente sección.
- g. De acuerdo con los objetivos del llamado, es de interés ampliar el alcance regional y llegar a la población no atendida.

22. Criterios de evaluación de propuestas

Para que una organización pueda ser seleccionada para brindar servicios en el Lote No. 1, su propuesta debe obtener un mínimo de **70 puntos en total en su evaluación. De este puntaje total, la organización debe recibir un mínimo de puntos en los 2 criterios para ser preseleccionada.** Los puntajes se detallan en la siguiente tabla:

Criterio	Puntos máximos por Criterio	Puntos mínimos por Criterio	Descripción de los componentes por criterio	Puntos por Componente
1. Experiencia relevante y capacidad organizacional	20	14	Experiencia ofertando/prestando servicios y orientación relacionados con temas de salud pública y/o salud comunitaria, en los últimos 5 años.	10
			Experiencia con trabajo comunitario atendiendo poblaciones vulnerables, idealmente en temas de salud, en los últimos 5 años.	10

2. Propuesta técnica	2.1. Modelo de intervención	50	35	Calidad del plan de acción para identificar y atender las necesidades de la población clave a partir de las intervenciones priorizadas. - La propuesta incluya estrategias innovadoras para cumplir las metas de la intervención - Se va a evaluar que la propuesta presente de forma clara el alcance regional de zonas Priorizadas -Se espera que la coherencia causal de la propuesta sea evidente.	25
				Alcance regional de la propuesta con recursos humanos locales	10
	2.2. Recursos humanos			Este subcriterio hace referencia a las calificaciones y experiencia del personal clave de las organizaciones involucrado en el proyecto. Se evaluará el personal administrativo y personal programático que debe consistir mínimo en: un coordinador del proyecto, un encargado de monitoreo, y personal programático capacitado para las diferentes intervenciones propuestas.	15
1. 3. Propuesta económica	30	21	Un plan razonable para financiar las operaciones propuestas.	15	
			Precio por unidad de resultado ¹	15	
* Puntaje de experiencia adicional	3	0	Organizaciones que han trabajado con poblaciones Clave y/o VIH	3	

Cabe destacar que la Propuesta Económica no será vinculante para la definición de un potencial Acuerdo, ya que precio unitario por intervención está previamente definido. La evaluación se hará a los efectos de verificar la consistencia entre la Propuesta Técnica y la propuesta económica con sus desagregados.

¹ El precio por unidad por entregable está definido en la sección 10: estructura de desembolsos

En caso de Consorcio, cada organización será evaluada de manera individual, y el puntaje final será el resultado de la suma de los puntajes individuales, dividido por la cantidad de organizaciones consorciadas.

23. Presentación de propuestas

Las organizaciones participantes deberán presentar las propuestas con los puntos delineados a continuación. Los formatos de la propuesta se detallan en los anexos:

- a. Presentar una propuesta técnica, con metas y estrategias y actividades específicas e innovadoras para el abordaje de la población clave que permitan obtener el resultado esperado según el entregable indicado en la convocatoria.
- b. Incluir en la propuesta el alcance regional de la intervención, que debe corresponder con las regiones priorizadas para la intervención.
- c. Incluir en la propuesta técnica las estrategias y actividades específicas relacionadas al proceso de monitoreo, reporte y verificación de la calidad del abordaje;
- d. Presentar la experiencia específica de la Organización con todos los respaldos correspondientes;
- e. Presentar al Equipo técnico profesional y no profesional requerido deberá estar claramente identificado en el Rol asignado, para la implementación de las estrategias planteadas con miras al cumplimiento de las prioridades establecidas en la convocatoria;
- f. Presentar propuesta económica, desglosando las actividades e insumos requeridos para cada acción estratégica propuesta.

24. Fecha y forma de presentación de propuestas

- a) **La Propuesta y la documentación deberán presentarse al CIRD, sito en Ruy Diaz de Melgarejo N°825 casi Hernando de Rivera, Barrio Mcal. Estigarribia, hasta las 13:00hs del 15 de enero de 2024.**
- b) La misma debe estar dirigida por nota al Dr. Agustín Carrizosa, presidente ejecutivo del CIRD, **en sobre cerrado, conteniendo 3 sobres:**

Sobre 1: Documentación Respaldatoria (anexo 1, 3, 5 y 6)

La documentación respaldatoria correspondiente a los Requisitos Habilitantes, detallados en el Anexo 1, deberán ser presentados en formato físico (copia simple), debiendo estar foliadas todas las hojas. Los demás documentos respaldatorios **podrán presentarse en formato magnético, en un pendrive incluido dentro del sobre**, el cual deberá contener: los CV del personal clave propuesto con sus respectivos respaldos, los contratos u otros documentos respaldatorios de la experiencia general y específica de la organización, y cualquier otro documento que sirva como respaldo de lo manifestado en la propuesta técnica. El sobre deberá estar identificado con un rótulo en el que conste la siguiente información:

- iii. Referencia del Llamado:
- iv. Nombre de la Organización proponente:
- v. SOBRE 1: DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

La Organización proponente que no presente los respaldos de la experiencia específica y general de la misma, será eliminada del proceso de Evaluación.

Sobre 2: Propuesta técnica (anexo 2)

El sobre 2, incluir un original impreso y firmado en cada hoja foliada, 4 fotocopias de la propuesta técnica y en formato digital en pendrive. El sobre deberá estar identificado con un rótulo en el que conste la siguiente información:

- i. Referencia del Llamado:
- ii. Nombre de la Organización proponente:
- iii. SOBRE 2: PROPUESTA TÉCNICA

Sobre 3: Propuesta Económica (anexo 4)

El sobre 3, con un original impreso y firmado en cada hoja foliada, 4 fotocopias de la propuesta económica y en formato digital. El sobre deberá estar identificado con un rótulo en el que conste la siguiente información:

- i. Referencia del Llamado:
- ii. Nombre de la Organización proponente:
- iii. SOBRE 3: PROPUESTA ECONÓMICA

- c) Se recibirán consultas en los e-mails mariateresa@cird.org.py y concurso@cird.org.py hasta el día 8 de enero de 2024 hasta las 15:30 hs.
- d) Solo serán respondidas las consultas que llegan por correo electrónico.

25. Anexos

- a. Anexo 1: Requisitos habilitantes y documentos requeridos
- b. Anexo 2: Formato para a propuesta técnica
- c. Anexo 3: Formato para presentar los Curriculum Vitae - CVs
- d. Anexo 4: Formato de la propuesta económica
- e. Anexo 5: Declaración jurada de no tener conflictos de interés
- f. Anexo 6: Declaración jurada de contar con mecanismos para evitar fraude/corrupción

ANEXO 1

REQUISITOS HABILITANTES Y DOCUMENTOS REQUERIDOS

A continuación, se listan los criterios mínimos habilitantes para las organizaciones que deseen participar:

- a. Cumplir los requisitos legales organizacionales de acuerdo con la legislación paraguaya.
 - i. Estatutos de la Organización;
 - ii. Poderes del firmante, o documentos estatutarios que justifiquen su representación;
 - iii. En caso de propuestas en forma asociada, presentar acuerdo de intención de constituir el Consorcio, firmado por representantes de las organizaciones que conforman el consorcio;
 - iv. Constancia de no contar con interdicción judicial o Declaración Jurada de no contar con interdicción judicial.
- b. Revelar potenciales conflictos de interés que puedan afectar la implementación.
 - i. Se adjunta modelo de Declaración Jurada (Anexo 5).
- c. Indicar qué mecanismos tiene para evitar fraude/corrupción.
 - i. Se adjunta modelo de Declaración Jurada (Anexo 6).
- d. Evidenciar que los registros tributarios y administrativos están ajustados de acuerdo con la legislación paraguaya.
 - i. RUC;
 - ii. Certificado de cumplimiento tributario.

En caso de Consorcio, ambas consorciadas deberán presentar los documentos y requerimientos habilitantes.

ANEXO 2

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

“PROYECTO REDUCCIÓN DE LA INCIDENCIA Y MORTALIDAD ASOCIADAS AL VIH”

LOTE 1A: PREVENCIÓN COMBINADA Y TAMIZAJE PARA HSH

Instrucciones generales:

Para completar el formato utilice las columnas en blanco o reemplace las instrucciones para llenar las celdas. Puede utilizar toda la extensión que necesite

0. Presentación de la Organización

Nombre de la Organización proponente		
Naturaleza de la Organización Proponente (ONG, Fundación, otro)		
En caso de Consorcio deben incluir toda la información de este capítulo para cada una de las organizaciones integrantes del Consorcio		
Capacidad administrativa Se deberá presentar la lista de proyectos administrados con los presupuestos administrados y fuentes de financiamiento, acompañados de los documentos que acrediten la misma (contratos y otros documentos), de los últimos 5 años		
Describa las instancias de toma de decisión de su organización (organigrama) Ej. Consejo de administración, presidente ejecutivo, Gerente Administrativo, etc.		
¿Qué montos administra su organización anualmente? Debe incluir un detalle de todos los proyectos administrados, indicando el periodo de ejecución, fecha de inicio y final de cada proyecto, el monto total de cada proyecto y la fuente de financiamiento.	Rangos de administración actuales	
	Hasta USD 10.000	
	De USD 10.101 hasta USD 50.000	
	De USD 50.001 hasta USD 100.000	
	Más de USD 100.000	
	Descripción de proyectos	
Nombre del Representante Legal de la Organización. Adjuntar documentación de designación.	Nombre:	
	Ocupación:	

1. Criterio 1: Experiencia relevante y capacidad organizacional

Subcriterio	Instrucciones
1.1. Experiencia ofertando/ prestando servicios y orientación relacionados con temas de salud pública	<p>La organización debe presentar cronológicamente la experiencia que tiene en los últimos 5 años prestando orientación y servicios a personas en temas relacionados con salud pública.</p> <p>Cada experiencia presentada debe incluir lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fechas / duración de la experiencia 2. Nombre de la experiencia 3. Población objetivo de la experiencia 4. Descripción de la(s) intervenciones (máximo 2 párrafos)
1.2. Experiencia con trabajo comunitario atendiendo poblaciones vulnerables haciendo trabajo comunitario	<p>La organización debe presentar cronológicamente la experiencia que ha tenido en los último 5 años prestando servicios comunitarios con población vulnerable.</p> <p>Cada experiencia presentada debe incluir lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fechas / duración de la experiencia 2. Nombre de la experiencia 3. Población objetivo de la experiencia 4. Descripción de la(s) intervenciones (máximo 2 párrafos)

* En caso de Consorcio, deberá incluir toda la información de este capítulo para cada una de las organizaciones integrantes del Consorcio, según el rol asignado en el marco del Consorcio

2. Criterio 2: Propuesta técnica (Repetir por cada entregable)

Subcriterio	Instrucciones
2.1. Modelo de intervención propuesto por entregable	<p>La organización debe presentar el modelo de intervención propuesto. El modelo de intervención debe describir claramente los siguientes puntos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Meta por alcanzar (por entregable). 2. Cobertura Territorial (por entregable) 3. Estrategias innovadoras para cumplir la meta claramente especificadas en cada entregable del lote 4. Lista de actividades a realizar en la intervención con una descripción de cada una de ellas, considerando las especificidades de cada entregable y región, según sea el caso. 5. Lógica causal que muestre cómo las actividades conducen al resultado esperado.
2.2. Recursos humanos	<p>Las organizaciones deben incluir en la Propuesta Técnica una presentación del equipo de trabajo identificando a cada personal propuesto en el Rol específico que cumplirá durante la implementación, incluyendo, además del Curriculum Vitae (CV) de cada persona (Anexo 3), una breve descripción de las principales tareas a cumplir. Se espera que las organizaciones incluyan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Personal administrativo: Número de personas, cada una con su cargo, estudios (incluyendo estudios formales y

	<p>capacitaciones certificadas) y experiencia.</p> <p>2. Personal programático: Número de personas, cada una con su cargo, estudios (incluyendo estudios formales y capacitaciones certificadas) y experiencia.</p> <p>a. Perfiles mínimos requeridos: Coordinación, especialista en monitoreo, y personal para trabajo de campo.</p> <p>b. Debe establecerse la locación de cada uno de los miembros del personal. Se valorará positivamente el contratar personal local para las intervenciones en las geografías priorizadas.</p> <p>No será evaluados los CV que no hayan sido incluidos en la Propuesta Técnica con la descripción del rol específico a cumplir</p>
--	--

3. Criterio 3: Propuesta económica

Subcriterio	Instrucciones
1.1. Un plan razonable para financiar las operaciones propuestas.	La organización debe presentar el presupuesto para financiar las operaciones propuestas. El formato para llenar el presupuesto se detalla en el Anexo 4 y se envía como un archivo adicional en Excel. El presupuesto planteado debe ser razonable, es decir, debe existir una coherencia entre los diferentes insumos presupuestados y el alcance propuesto.

ANEXO 3
FORMULARIO DE CURRICULUM VITAE

PUESTO QUE OCUPA:

A. DATOS PERSONALES

Nombre y apellido	
Nacionalidad	
Fecha de nacimiento	
Cédula de Identidad N° y RUC N°	
Dirección actual	
Celular	
E-mail	

B. FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel de Estudios	Título Obtenido	Universidad	Año de Egreso	Duración Años
SECUNDARIOS				
UNIVERSITARIOS				

C. OTROS ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

Otros estudios de especialización y de actualización.

Especialidad	Título Obtenido	Institución/lugar	Año	Horas

Agregar más celdas en caso de necesidad.

D. EXPERIENCIA PROFESIONAL:

Cargo	Funciones	Periodo de Servicio	Contratante

Agregar más celdas en caso de necesidad. Presentar los respaldos: contratos o certificados

E. OTROS FACTORES DE EVALUACION:

FACTOR	DESCRIBA
Idiomas	(Ejemplo) español: Excelente guaraní: Bueno
Publicaciones	
Servicio a Organizaciones nacionales e internacionales	

F. OTROS REQUISITOS:

COMPUTACIÓN	Nivel de manejo
Word	(ejemplo) Manejo Eficiente
Excel	
PowerPoint	
Internet	
Manejo de otras herramientas de gestión de proyectos. Especificar.	

ANEXO 4

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

Instrucciones:

- Anexado pueden encontrar el documento Excel que debe ser incluido por cada organización como parte de su propuesta de trabajo.
- El objetivo de este Excel es que cada organización pueda presentar su propuesta financiera detallando todos los costos que debe incurrir para realizar las actividades propuestas
- El Excel debe ser llenado en su totalidad. Cada organización puede incluir todas las filas en la hoja llamada "Presupuesto" que vean necesarias para completar el presupuesto total de la(s) intervenciones propuestas.
 - En la hoja "Presupuesto", van a encontrar unas columnas en GRIS y otras en azul. Las que están en GRIS son las que deben ser llenadas por cada OSC. Las columnas en AZUL no se deben editar.
 - En la celda C3 se debe indicar cual es la meta que la organización propone lograr en la duración del programa.
 - En la columna B se debe indicar el departamento donde se utilizará el insumo presupuestado.
 - En la columna C se debe indicar el municipio donde se utilizará el insumo presupuestado.
 - En la columna D se debe indicar la actividad asociada a cada insumo (se espera que cada actividad tenga múltiples insumos). Por lo tanto, se puede poner la misma actividad varias veces si es que esta actividad requiere de más de un insumo.
 - En la columna E se debe indicar el detalle del insumo a ser utilizado en la intervención.
 - En la columna F se debe indicar la cantidad del insumo requerido cada mes o la cantidad de repeticiones para insumos no mensuales. Si es de un recurso humano (ej, coordinador), poner número 1 si el honorario a ese recurso humano es mensual, y si el honorario es quincenal, se debe poner 2 ya que es dos veces al mes. Si se trata de actividades no asociadas a un tiempo específico, por ejemplo, talleres, indicar la cantidad de talleres a realizar
 - En la columna G, SOLO se debe llenar si el insumo en la columna F es un recurso humano. En esta columna se debe indicar el porcentaje de dedicación de tiempo del personal, donde se asume que el 100% del tiempo de una persona son 40 horas semanales.
 - En la columna H se debe indicar el costo unitario de cada uno de los insumos. Si es un recurso humano, se debe poner el valor mensual de los honorarios o quincenal si es la columna F se indicó el número 2
 - Las columnas I y J NO deben editarse. La columna I indica los meses totales que durará el programa y la columna J indica el costo total por insumo.
 - En la columna K detallar la justificación de los costos y cantidades, incluyendo todos los supuestos de cálculo considerados.
- La hoja "Resumen" no se debe editar_ya que está formulada para dar un resumen del: Presupuesto total indicado en la hoja "Presupuesto", las metas propuestas y el precio unitario de guía (este precio es de referencia y debe ser igual o menor al precio unitario establecido para cada entregable en la Sección 11 de estructura de desembolsos).

Consideraciones para tener en cuenta:

1. El presupuesto debe ser estimado de forma mensual para facilidad del cálculo y para que pueda estimarse fácilmente a partir del tiempo de implementación.
2. Debe desagregarse cada uno de los insumos requeridos para las actividades.
3. Deben incluir justificaciones de los requerimientos de los insumos, cantidades y valores unitarios.

En el archivo anexo se presenta un ejemplo de cómo debería llenarse este formato.

ANEXO 5

MODELO DE DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER CONFLICTO DE INTERÉS

Fecha:

Descripción del llamado: **LOTE 1 A: PREVENCIÓN COMBINADA Y TAMIZAJE PARA HSH**

A la: **FUNDACIÓN COMUNITARIA CENTRO DE INFORMACIÓN Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO - CIRD**

_____, quien suscribe/n, declaro / amos Bajo Fe de Juramento que, no me/nos encuentro / encontramos comprendido/s en ninguna situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar, sentimental o de otra naturaleza que puedan afectar la ejecución de la presente consultoría.

En caso de registrar una situación de conflicto de interés, esta es:

.....
.....

Declaro/amos que la información expuesta en este formulario de Declaración de Intereses es correcta y completa. Me/nos comprometo/emos a actualizar, de manera inmediata, la información incluida en este formulario de Declaración de Intereses en caso de producirse cualquier cambio significativo en estas circunstancias.

Firma del Representante legal de la organización

Aclaración de Firma/s

ANEXO 6

MODELO DE DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON MECANISMOS PARA EVITAR FRAUDE/CORRUPCIÓN

Fecha:

Descripción del llamado: **LOTE 1 A: PREVENCIÓN COMBINADA Y TAMIZAJE PARA HSH**

A la: **FUNDACIÓN COMUNITARIA CENTRO DE INFORMACIÓN Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO - CIRD**

_____, quien suscribe/n, declaro / amos Bajo Fe de Juramento que, en Organización _____, contamos con mecanismos para evitar FRAUDE/CORRUPCION, los cuales se detalla a continuación:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Declaro/amos que la información expuesta en este formulario de Declaración de Intereses es correcta y completa. Me/nos comprometo/emos a actualizar, de manera inmediata, la información incluida en este formulario de Declaración de Intereses en caso de producirse cualquier cambio significativo en estas circunstancias.

Firma del Representante legal de la organización

Aclaración de Firma/s