****

**جمهوري اسلامي افغانستان**

**وزرات صحت عامه**

**رياست تدارکات**

 **آمريت تنظيم کمکها و خدمات مشورتي**

**درخواست ابرازعلاقمندي ، داوطلبي باز ملی**

موضوع: ارزیابی پروژه نظارت موقعیت جغرافیایی

نمبر شناسایی پروژه: *MOPH-GAVI-HSS3*-11

**تاریخ: 16 سپتمبر 2019**

وزارت صحت عامه در سال 2016 کمک مالی از اتحاد جهانی واکسین (GLM) تحت پروژه HSS3 را دریافت نموده و در نظر دارد تا بخشی از منابع را برای پروژهء ارزیابی "سیستم نظارت بر موقعیت مکانی جغرافیایی (GLM)" که در 9 ولایت کشور اجرا شده است ، تطبیق کند.

**هدف از ارزیابی**

به منظور بررسی موثریت ، مثمریت ، ارتباط ، پایداری و سهم فعالیت مذکور در بهبود بخشیدن سیستم نظارت وزارت صحت عامه و ارائه سفارشات و دروس آموخته شده ازین پروژه برای توسعه و استفاده سیستمیك از تکنالوژی GLM

**ساحه خدمات:**

1. ارزیابی کنندگان بر کاربرد سیستم GLM در سرور ، برنامه موبایل و دیتابیس در سه سال گذشته و همچنین استفاده از روشهای ستندرد جمع آوری ، تجزیه و تحلیل ارقام تمرکز نموده و نتیجه گیری و سفارش ها را برای استفاده مرحلهء بعدی GLM در سیستم نظارت و ارزیابی وزارت صحت عامه ارائه نماید.
2. یافته ها و توصیه های ارزیابی ، اطلاعات و راهنمایی ها را برای اجرای مرحله بعدی فراهم خواهد نمود.
3. این پروژه به مدت دو ماه در چهار ولایت منتخب انجام می شود.

**1 معیارات برای تهیه لست مختصر**: اين درخواست براي ابرازعلاقمندي از قانون تدارکات عامه افغانستان پيروي مينمايد. يک مؤسسه مشاور مطابق به طرزالعمل که در قانون تدارکات افغانستان زير عنوان "انتخاب براساس کيفيت و قيمت" تذکر يافته است، انتخاب خواهد شد. مشاورين بايد در موارد ذيل توضيحات تحريري ارائه نمايند که نبايد از 5 صفحه تجاوز نمايد، اسناد ضمیموی مانند شواهد تطبیق موفقانه عین پروژه ها و یا هم پروژه های مشابه از این امر مستثنی است.

1. تجربه موسسه مشاور در تطبیق :
	1. عین خدمات با کیفیت
	2. خدمات مشابه در افغانستان یا در شرایط مشابه به افغانستان
	3. سایر آموزش های با کیفیت در مراقبت های صحی اولیه
2. شایستگی کارمندان و زیرساخت ها
3. ظرفیت اداری و مالی
4. ساير عواملي که واضحاً نمايانگر توانمندي/ ظرفيت اجراي موفقانه ماموريت توسط موسسه باشد.
5. آخرین گذارش تفتیش خارجی که در بر گیرنده معلومات در رابطه به سیستم کنترول داخلی و مالی موسسه باشد.
6. لطفآ نکات ذیل را حین ابراز علاقمندی واضح سازید:
	1. معلومات کامل در مورد مشاور رهبر، شرکایش در صورتیکه کدام شریک داشته باشند، و نوعیت شراکت شان. 1) مشاور رهبر و مشاور مادون 2) مشارکت ائتلافی
	2. تاریخ تاسیس و یک نقل رنگه از سند راجستریشن موسسه مشاور در دولت افغانستان یا کشور اولی.
7. درخواست برای تهیه پروپوزل صرف به مشاورين شامل لست مختصر فرستاده خواهد شد.
8. مشاورين علاقمند ميتوانند جهت کسب معلومات مزيد از ساعت 09:00 الي 14:00 بوقت کابل به آدرس ذيل بتماس شوند:

ایمل به *info@gcmu-moph.gov.af*

کاپی به : *noorzad.gcmu@gmail.com*

1. تاريخ نهايي براي ارئه ابراز علاقمندي 06/10/2019 ساعت 11 قبل از ظهرميباشد.
2. تسليم دهي **:** موسسات علاقمند باید یک نقل از اصل و 5 کاپی ابراز علاقمندي شانرا به زبان انگليسي و یک نقل از ترجمه آن را به یکی از زبان های ملی تسلیم دهند. ابراز علاقمندی باید با یک رویه که توسط شخص مسئول و با صلاحیت موسسه مشاور امضا و دارای مٌهرموسسه باشد ، و در یک پاکت سربسته که نام مکمل پروژه و شماره شناسایی پروژه را داشته باشد به آدرس های ذیل تسلیم دهند:

آمريت تنظيم کمکها و خدمات مشورتي

منزل دوم، وزارت صحت عامه، کابل – افغانستان ، چاراهي مسعود

آمريت تنظيم کمکها و خدمات مشورتي، صحت وزرات صحت عامه

معشوق فدا

تیلفون: +93 778 260 318