



Република Србија
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА
Немањина 22-26
Београд, Република Србија
Број: 401-00-2577/2026-07
Датум: 14.09.2026.

На основу Закона о буџету Републике Србије за 2026. годину (Сл. гласник РС број 108/2025), Раздео 27- Министарство здравља, Програм 1802 „Превентивна здравствена заштита“ пројекат 4013 - Подршка активностима удружења грађана у области превенције и контроле ХИВ инфекције“

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

Министарство здравља упућује

ЈАВНИ ПОЗИВ

За пријаву пројеката удружења грађана за реализацију Програма 1802 „Превентивна здравствена заштита“ пројекат 4013 - Подршка активностима удружења грађана у области превенције и контроле ХИВ инфекције“, који ће се финансирати из буџета Републике Србије - Раздео Министарства здравља.

1. ОПШТИ УСЛОВИ

Министарство здравља Републике Србије, у складу са Законом о буџету Републике Србије за 2026. годину и опредељеним буџетским средствима у износу од 6.200.000,00 динара у оквиру Програма 1802 „Превентивна здравствена заштита“, расписује Јавни позив за подношење предлога пројеката ради унапређења активности превенције и контроле инфекције изазване вирусом хумане имунодефицијенције (ХИВ).

Циљ јавног позива је пружање подршке удружењима грађана која располажу одговарајућим стручним (људским), организационим и техничким капацитетима за спровођење активности усмерених на превенцију ХИВ инфекције, рано откривање и правовремено дијагностиковање, повећање обухвата добровољним поверљивим саветовањем и

тестирањем на ХИВ, смањење ризичног понашања, као и унапређење доступности здравствених и социјалних услуга за популације под повећаним ризиком од ХИВ инфекције и особе које живе са ХИВ-ом.

Пројекти који буду одобрени за финансирање по овом јавном позиву треба да допринесу остваривању циљева националних докумената у области превенције и контроле ХИВ инфекције, јачању сарадње између здравственог система и организација цивилног друштва, унапређењу доступности превентивних и саветодавних услуга, као и очувању и одржавању ниске преваленције ХИВ инфекције у Републици Србији.

Средства додељена по овом јавном позиву имају строго наменски карактер и могу се користити искључиво за реализацију одобрених пројектних активности, у складу са условима јавног позива, одредбама закљученог уговора и важећим прописима Републике Србије.

2. ПРИОРИТЕТИ У ФИНАНСИРАЊУ

У складу са националним јавноздравственим приоритетима у области превенције и контроле ХИВ инфекције, као и препорукама релевантних међународних организација, пре свега Глобалног фонда за борбу против АИДС-а, туберкулозе и маларије, приоритет у финансирању имаће пројекти чије активности предвиђају:

⇒ превенцију ХИВ инфекције међу популацијама изложеним повећаном ризику.

Реализација пројеката вршиће се на основу уговора закључених између носиоца активности пројекта – удружења грађана и Министарства здравља Републике Србије, којима ће се дефинисати обавезе уговорних страна и услови плаћања, сходно потребама исказаним у наративном делу пројекта, а кроз следеће компоненте:

КОМПОНЕНТА А) Превентивне услуге за мушкарце који имају сексуалне односе са другим мушкарцима - MSM популацију,

КОМПОНЕНТА Б) Услуга подршке за особе које живе са ХИВ-ом.

Минимални укупан број јединствених корисника који се обухвата услугама кроз све одobreне пројекте по компоненти:

КОМПОНЕНТА А) Превентивне услуге за мушкарце који имају сексуалне односе са мушкарцима – укупан планирани обухват 1,700 корисника,

КОМПОНЕНТА Б) Услуга подршке за особе које живе са ХИВ-ом – укупан планирани обухват 200 корисника.

Наведени бројеви односе се на укупан обухват свих одобрених пројеката у оквиру одговарајуће компоненте, а не на обавезан обухват сваког појединачног пројекта.

Подносилац пријаве предлаже број корисника у складу са својим капацитетима, потребама циљне популације и планираним активностима. Коначан обухват по пројекту утврђује се уговором, у складу са одобреним средствима.

Активности предвиђене пројектом удружења грађана морају бити следеће:

Компонента А: Услуга превенције ХИВ инфекције за популације мушкараца који имају секс са мушкарцима (МСМ).

Опис услуге:

Услуга обухвата следеће активности:

- Саветовање пре и после тестирања на ХИВ и сифилис, (добровољно и поверљиво саветовање и тестирање (ДПСТ) ,
- Индивидуално саветовање од стране теренског радника или парњачког саветника,
- Помоћ при остваривању права на здравствену заштиту и здравствено осигурање,
- Дистрибуција кондома, лубриканата.

Минимални пакет услуге подразумева:

- Добровољно поверљиво саветовање и тестирање (ДПСТ) на ХИВ и дат бар један (1) кондом,
- или
- Индивидуално саветовање од стране теренског радника или парњачког саветника и дат бар један (1) кондом.

Начин пружања услуге:

- Активности добровољног поверљивог саветовања и тестирања (ДПСТ) на ХИВ инфекцију и сифилис морају се спроводити искључиво у центрима за непосредан рад са корисницима (drop-in центрима) и контролним пунктовима за саветовање и тестирање (check-point центрима), који испуњавају услове прописане важећим

стручним упутствима и протоколима или у специјализованим наменским возилима за ДПСТ (чије се коришћење обезбеђује у складу са условима за компоненту А, наведеном у овом јавном позиву), у складу са Стручним упутством за ДПСТ на ХИВ, вирусне хепатитисе Б и Ц и друге полно преносиве инфекције.

- Остале активности пројекта могу се спроводити и путем теренског рада без специјалних возила и путем интернета, у зависности од активности.

Обим услуге:

- Кроз све одobreне пројекте у оквиру компоненте А потребно је обезбедити укупан обухват од најмање 1.700 јединствених корисника из популације мушкараца који имају сексуалне односе са мушкарцима на територији Републике Србије. Овај број представља заједнички циљ компоненте А, а не минимални обухват сваког појединачног пројекта. Подносилац пријаве предлаже свој обухват у складу са расположивим капацитетима, потребама циљне популације и планираним активностима. **Број удружења која могу бити изабрана за реализацију услуга није унапред ограничен.**
- Најмање 90% укупног броја корисника обухваћених минималним пакетом услуга мора бити обухваћено услугом добровољног поверљивог саветовања и тестирања (ДПСТ) на ХИВ инфекцију и 80% на сифилис.
- Подносилац пројекта је дужан да у предлогу пројекта јасно прикаже планирани број корисника, територијални обухват активности, као и механизме за достизање и укључивање циљне популације у услуге предвиђене пројектом.

Цена услуге: Подносилац је дужан да у буџету пројекта исказе јединичну цену по планираном кориснику. Максимална јединична цена је унапред утврђена јавним позивом износи 3.011,00 динара и обухвата све трошкове пружања услуге.

Брзи скрининг тестови на ХИВ и сифилис високе сензитивности и специфичности биће обезбеђени и дистрибуирани одабраним пружаоцима услуга/удружењима од стране Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ у складу са бројем планираних клијената за које је пружалац услуге/удружење аплицирао (минимум 90% и 80% од укупног броја планираних клијената, респективно).

Кондоми и лубриканти ће такође бити обезбеђени и дистрибуирани одабраним пружаоцима услуга/удружењима од стране Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ у складу са бројем планираних клијената за које је пружалац услуге/удружење аплицирао.

Компонента Б: Услуга подршке за особе које живе са ХИВ-ом.

Опис услуге:

- Кроз све одобрене пројекте у оквиру Компоненте Б потребно је обезбедити укупан обухват од најмање 200 јединствених корисника из популације особа које живе са ХИВ-ом на територији Републике Србије. Овај број представља заједнички циљ Компоненте Б, а не минимални обухват сваког појединачног пројекта. Подносилац пријаве предлаже број корисника у складу са својим расположивим капацитетима, потребама циљне популације, територијалним обухватом и планираним активностима. **Број удружења која могу бити изабрана за реализацију услуга није унапред ограничен.**
- Услуге треба да обухвате непосредну и континуирану подршку особама које живе са ХИВ-ом (са посебним акцентом на оне које су новодијагностиковане и/или које имају потешкоћа у придржавању прописаном режиму антиретровирусне терапије – АРТ), укључујући индивидуално и парњачко саветовање, информисање о доступним здравственим и социјалним услугама, подршку у придржавању прописаној терапији, упућивање и повезивање са надлежним здравственим установама и другим релевантним службама, као и активности усмерене на смањење стигме и дискриминације.
- Подносилац пројекта дужан је да у предлогу пројекта јасно прикаже планирани број јединствених корисника, територијални обухват, врсту, обим и динамику пружања услуга, механизме за достизање и укључивање циљне популације, начин сарадње са здравственим установама, као и начин евидентирања пружених услуга, праћења резултата и заштите поверљивости података о корисницима.

Услуга обухвата следеће активности:

- Индивидуално саветовање („један на један“ и/или о АРВ терапији) од стране теренског радника или парњачког саветника,
- Помоћ при остваривању права на здравствену заштиту и здравствено осигурање,
- Дистрибуција кондома, лубриканата.

Минимални пакет услуге подразумева:

- Минимални пакет услуге подразумева следеће:

а) пружену услугу парњачког саветовања „1 на 1“,

или

б) пружену услугу саветовања о АРВ терапији.

Цена услуге: Подносилац је дужан да у буџету пројекта исказе јединичну цену по планираном кориснику. Максимална јединична цена је унапред утврђена јавним позивом износи 5.032,00 динара и обухвата све трошкове пружања услуге.

Кондоми биће обезбеђени и дистрибуирани одабраним пружаоцима услуга/удружењима од стране Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ у складу са бројем планираних клијената за које је пружалац услуге/удружење аплицирао.

Удружења грађана у обавези су да све пројектне активности спроводе искључиво на територији Републике Србије. О пруженим услугама удружења грађана у обавези су да воде евиденцију која је дефинисана од стране Института за јавно здравље Србије “Др Милан Јовановић Батут”, у складу са пројектним планом мониторинга и евалуације Министарства здравља Републике Србије и Института за јавно здравље.

Важна напомена: Коришћење специјализованих возила Министарства здравља за компоненту А.

Удружење грађана, подносилац пријаве, који за своје активности планира коришћење специјализованог возила Министарства здравља дужан је да у предлогу пројекта наведе активности за које је возило потребно, територију и локације рада, предложени распоред и период коришћења, планирани број корисника, састав тима и трошкове коришћења предвиђене буџетом пројекта.

Возило Министарства здравља не приказује се као већ расположив ресурс подносиоца. Подношење пријаве не подразумева аутоматско одобравање коришћења возила.

За изабране пројекте Министарство здравља, а пре закључења уговора о финансирању пројекта, издаће писану потврду о обезбеђеном возилу, периоду и распореду његовог коришћења. Услови коришћења уређују се одговарајућим актом, којим се одређују начин примопредаје и враћања возила, овлашћени возачи, вођење евиденције, трошкови горива, осигурања, одржавања и поправки, одговорност за штету и поступање у случају кvara или привремене недоступности возила.

Трошкови коришћења возила које сноси удружење морају бити приказани у одобреном буџету и уклопљени у максималну јединичну цену услуге. Исти трошкови не могу се истовремено финансирати из средстава Министарства намењених управљању возилима и из буџета пројекта.

3. КРИТЕРИЈУМИ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПРОЈЕКТА

Право учешћа на јавном позиву имају удружења грађана која испуњавају услове прописане Законом о удружењима („Службени гласник РС“, бр. 51/2009, 99/2011 – др. закон и 44/2018 – др. закон), а нарочито услове из члана 38. наведеног закона који уређује финансирање програма од јавног интереса које реализују удружења. Поступак доделе средстава, услови учешћа, критеријуми вредновања и избор пројеката спроводе се у складу са Уредбом о средствима за подстицање програма или недостајућег дела средстава за финансирање програма од јавног интереса која реализују удружења („Службени гласник РС“, бр. 16/2018).

Поднети пројекти вредноваће се према њиховој релевантности у односу на циљеве јавног позива, усклађености предложених активности са потребама циљних популација, стручним, организационим и техничким капацитетима подносиоца пројекта, претходном искуству у реализацији програма и пројеката у области превенције и контроле ХИВ инфекције у Републици Србији, очекиваним резултатима и показатељима успешности, као и способности подносиоца пројекта да обезбеди наменско, ефикасно и транспарентно коришћење додељених средстава.

Усклађеност буџета са максималном јединичном ценом, планираним обимом услуга и условима прихватљивости трошкова проверава се посебно и не бодује се.

Подносилац пројекта је дужан да испуњеност свих услова и критеријума прописаних овим јавним позивом докаже одговарајућом документацијом која чини саставни део конкурсне пријаве.

Посебни услови и обавезни критеријуми за учешће на јавном позиву:

Право учешћа на овом јавном позиву имају искључиво удружења грађана која кумулативно испуњавају следеће услове:

1. Да су регистрована на територији Републике Србије у складу са Законом о удружењима („Службени гласник РС“, бр. 51/2009, 99/2011 – др. закон и 44/2018 – др. закон);
2. Да је статутом удружења утврђено да се циљеви и делатности удружења остварују у области превенције и контроле ХИВ инфекције, рада са кључним популацијама под повећаним ризиком од ХИВ инфекције и/или пружања подршке особама које живе са ХИВ-ом;
3. Да су регистрована и активно спроводе програмске активности најмање три (3) године пре дана објављивања јавног позива;
4. Да су кадровски, организационо, технички и финансијски оспособљена за непосредну реализацију пројектних активности и да су директно одговорна за управљање пројектом, спровођење активности, извештавање и наменско коришћење додељених средстава;
5. Да подносилац пројекта поседује доказиво искуство у непосредном раду са циљном популацијом за коју подноси пројекат у трајању од најмање две (2) године током последње три (3) године;
6. Да је удружење током последње три (3) године пружило услуге најмање 200 корисника из циљне популације за коју подноси пројекат, што може да докаже извештајима, изводима из база података Министарства здравља и Института за јавно здравље, или другом релевантном документацијом;
7. Да су обезбедила сарадњу са територијално надлежним институтом/заводом за јавно здравље и/или здравственом установом, у складу са захтевима одговарајуће компоненте јавног позива. Сарадња се приликом подношења пријаве доказује обострано потписаном изјавом о сарадњи или већ закљученим уговором, споразумом или меморандумом који обухвата планиране активности, територију и целокупан период реализације пројекта. Ако постојећи документ не обухвата све

наведене елементе, уз њега се доставља обострано потписана изјава о потребним изменама или допунама, у складу са делом „Документовање сарадње за компоненте А“;

8. Да против удружења није покренут поступак ликвидације или стечаја код Агенције за привредне регистре – АПР или друге надлежне институције Републике Србије, нити је удружењу изречена мера забране обављања делатности у складу са законом;
9. Да су доставила обавезну документацију прописану за фазу пријављивања, у облику и року утврђеним јавним позивом.

Примена услова на партнерске пројекте:

Код пројеката који се реализују у партнерству, носилац пројекта мора испуњавати све обавезне услове за учешће на јавном позиву. Носилац самостално доказује најмање две (2) године искуства у непосредном раду са циљном популацијом током последње три (3) године и пружање услуга најмање 200 корисника из те популације у истом периоду. Искуство и број корисника партнерских удружења не сабирају се ради испуњавања ових минималних услова.

Свако партнерско удружење мора бити регистровано у Републици Србији, имати статутарне циљеве усклађене са облашћу јавног позива, бити регистровано и активно спроводити програмске активности најмање три (3) године, испуњавати услове у погледу непостојања поступка ликвидације, стечаја и забране обављања делатности и доставити прописане изјаве о непостојању сукоба интереса и двоструког финансирања.

Партнерско удружење није дужно да самостално испуњава услов од најмање две (2) године непосредног рада са циљном популацијом и најмање 200 претходно обухваћених корисника. Оно доказује кадровске, организационе, техничке и просторне капацитете потребне за активности које преузима, у складу са поделом послова у партнерском пројекту.

Сарадња са здравственим установама документује се тако да обухвати све активности и територије на којима се услуге пружају, укључујући активности поверене партнерима. Није неопходно да свако партнерско удружење има посебан документ о сарадњи ако је његово учешће јасно обухваћено заједничким документом.

Носилац одговара Министарству здравља за целокупну реализацију пројекта, управљање средствима и обједињено извештавање.

Непоштовање било ког од наведених услова, недостављање или непотпуност обавезне документације прописане за фазу пријављивања, или давање нетачних података, представља основ за одбацивање пријаве без даљег разматрања и бодовања од стране Комисије Министарства здравља Републике Србије.

Подносилац пријаве дужан је да у року за подношење пријава достави обавезну документацију прописану овим јавним позивом за фазу пријављивања. Неблаговремене пријаве и пријаве које не садрже обавезну документацију неће бити предмет вредновања и

бодовања. Недостављање доказа који служе искључиво за остваривање бодова не сматра се недостатком обавезне документације.

Обавезујућа документација која се доставља Министарству здравља је:

- 1) попуњен образац пријаве пројекта, укључујући опис организационих капацитета и квалификација ангажованог и предложеног особља за реализацију пројектних активности;
- 2) попуњен образац предлога буџета;
- 3) копију статута удружења;
- 4) Потврду Агенције за привредне регистре Републике Србије о јавном објављивању редовног годишњег финансијског извештаја за пословну годину која претходи години расписивања јавног позива;
- 5) писану изјаву о располагању техничким, просторним и организационим капацитетима потребним за предложени начин пружања услуга и планирани обим активности. У изјави удружења грађана у обавези су да наведу капацитете који ће се користити, основ њиховог коришћења и период расположивости. Капацитети могу бити обезбеђени непосредно или кроз документовану сарадњу са партнерском организацијом или здравственом установом. Није неопходно истовремено располагање специјализованим возилом, drop-in центром и check-point центром, већ капацитетима који одговарају предложеним активностима и испуњавају услове за њихово спровођење. Ако је планирано коришћење возила које обезбеђује Министарство здравља, подносилац је обавези да то посебно наведе, као и територију, динамику и потребан период коришћења возила, без приказивања тог возила као већ расположивог ресурса;
- 6) обострано потписану изјаву о сарадњи са територијално надлежним институтом/заводом за јавно здравље и/или здравственом установом, у складу са захтевима одговарајуће компоненте, или већ закључен уговор, споразум или меморандум који испуњава услове утврђене у делу „Документовање сарадње за компоненте А и Б“; ако постојећи документ не обухвата све потребне елементе, доставља се и обострано потписана изјава о потребним изменама или допунама;
- 7) писану изјаву о партнерству са другим удружењима или пружаоцима услуга, уколико се пројекат реализује у партнерству;
- 8) писану изјаву о непостојању сукоба интереса;
- 9) интерни акт о спречавању корупције и управљању сукобом интереса.

Ради остваривања бодова по критеријумима јавног позива, подносилац уз пријаву доставља доказе о капацитетима, искуству и резултатима на које се позива. Докази се достављају у зависности од навода из конкретне пријаве; није неопходно доставити сваку врсту документа из списка који следи ако се подносилац не позива на чињенице које се њоме доказују.

За наводе који нису поткрепљени одговарајућим доказима не додељују се припадајући бодови. Ако се одређеним документом истовремено доказује испуњеност обавезног услова учешћа, примењују се правила о обавезној документацији.

Докази за бодовање обухватају:

- списак лица предвиђених за реализацију пројекта, са описом послова, биографијама, потврдама или сертификатима о релевантним обукама за теренски рад са циљном популацијом и добровољно поверљиво саветовање и тестирање, као и доказима о њиховој расположивости за реализацију активности;
- доказе о расположивости простора и опреме, укључујући доказе о власништву, уговоре о закупу или коришћењу, односно документе о сарадњи којима су ти капацитети стављени на располагање пројекту;
- уговоре, програмске извештаје, потврде донатора или партнерских институција и збирне податке о услугама пруженим циљној популацији током последње три године, из којих се могу утврдити трајање ангажовања, врсте пружених услуга и планирани и остварени резултати;
- уговоре или одлуке о финансирању из извора ван Министарства здравља, финансијске извештаје и потврде донатора којима се доказују реализација пројекта, разноврсност извора и континуитет финансирања током последње три године;
- интерне акте или описе поступака финансијског управљања, са одређеним одговорним лицима, као и доказе о прихваћеним финансијским извештајима или потврде финансијера о уредном испуњавању финансијских и уговорних обавеза;
- документе о сарадњи са здравственим установама и институцијама јавног здравља, предвиђене за фазу подношења пријаве, који описују заједничке активности, обавезе, контакт особе, начин координације и упућивања корисника.

Документа која су већ достављена као обавезни прилози не достављају се поново. Подносилац у пријави јасно означава на који се приложени документ позива. Подаци о корисницима достављају се у збирном облику, без података који омогућавају њихову идентификацију.

Недостављање доказа који служи искључиво за бодовање не представља само по себи основ за одбацивање пријаве, већ се за недоказане наводе не додељују одговарајући бодови. Ако се истим документом доказује и испуњеност обавезног услова учешћа или је документ изричито прописан као обавезан прилог, примењују се одредбе јавног позива о обавезној документацији и испуњености услова учешћа.

Напомене:

- **Обавезујућу документацију није потребно оверавати код јавног бележника;**
- **Недостављање или непотпуност обавезне документације прописане за фазу пријављивања представља основ за одбацивање пријаве као непотпуне;**
- **Уколико се пројекат реализује у партнерству, за носиоца пројекта доставља се документација којом се доказује испуњеност свих обавезних услова учешћа. За свако партнерско удружење достављају се докази о испуњености услова који се на њега односе према делу „Примена услова на партнерске пројекте“, као и докази о капацитетима потребним за активности које преузима. Уз пријаву се доставља документ о партнерству, потписан од стране овлашћених представника свих партнерских удружења, који одређује носиоца, поделу**

активности, одговорности, ресурсе које сваки партнер ставља на располагање и начин извештавања носиоцу;

- За компоненту А јавног позива, ако сарадња са институтом/заводом за јавно здравље или здравственом установом не обухвата спровођење тестирања у оквиру ДПСТ, подносилац уз пријаву доставља и обострано потписану изјаву о сарадњи са здравственом установом из Плана мреже здравствених установа или приватном здравственом установом која ће спроводити тестирање. Уместо изјаве може се доставити већ закључен уговор, споразум или меморандум, под условима утврђеним у делу „Документовање сарадње за компоненте А и Б“. Ако одговарајући споразум није достављен уз пријаву, изабрано удружење доставља га у року од седам (7) радних дана од пријема обавештења о избору пројекта, а пре закључења уговора о финансирању.

Документовање сарадње за компоненте А и Б (обавезно за компоненту А, опционо за компоненту Б):

- Приликом подношења пријаве

Подносилац доставља обострано потписану изјаву о сарадњи која садржи: називе удружења и установе, компоненту за коју се пројекат подноси, планиране заједничке активности, територију реализације, основне обавезе сваке стране, контакт особе и спремност страна да закључе споразум у случају избора пројекта. Уместо обострано потписане изјаве о сарадњи удружење грађана може се доставити већ закључен уговор, споразум или меморандум, ако обухвата све наведене елементе и важи током целокупног периода реализације пројекта. У супротном, уз постојећи документ доставља се обострано потписана изјава о потребним изменама или допунама.

Важне напомене за пружаоце услуга/удружења грађана:

- За компоненту А јавног позива, ако сарадња са институтом/заводом за јавно здравље или здравственом установом не обухвата спровођење тестирања у оквиру ДПСТ, подносилац уз пријаву доставља и обострано потписану изјаву о сарадњи са здравственом установом из Плана мреже здравствених установа или приватном здравственом установом која ће спроводити тестирање. Након избора пројекта, одговарајући споразум доставља се у року од седам (7) радних дана од пријема обавештења о избору, а пре закључења уговора о финансирању. Већ закључен документ може заменити изјаву ако испуњава услове јавног позива.
- Предложене активности и територија реализације морају бити усклађени са изјавом о сарадњи или већ закљученим документом достављеним уз пријаву. За све планиране територије мора бити документована сарадња са одговарајућим територијално надлежним установама, у складу са захтевима јавног позива. Споразум који се доставља након избора мора бити усклађен са одобреним пројектом.
- Ангажовани пружаоци услуга/удружења у обавези су да воде евиденцију о пруженим услугама, утрошеним средствима, као и да достављају све програмске и финансијске извештаје о реализованим активностима Министарству здравља

Републике Србије и Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“. Садржај и форма извештаја биће дефинисани уговором закљученим са пружаоцем услуга.

- Детаљна упутства за евидентирање података о пруженим услугама и утрошеним средствима, као и за програмско и финансијско извештавање, биће достављена ангажованим пружаоцима услуга након потписивања уговора.
- Одабрани пружаоци услуга могу бити позвани да учествују у активностима усмереним на унапређење система мониторинга и евалуације програма, као и у другим активностима од значаја за унапређење квалитета пружених услуга.
- Пружалац услуга/удружење, без обзира на то да ли активности спроводи самостално или у партнерству са другим пружаоцима услуга или удружењима, дужан је да Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ доставља обједињене извештаје, у складу са добијеним упутствима.
- Начин спровођења контроле квалитета података, као и контроле квалитета програма и услуга које се реализују, дефинисан је Планом мониторинга и евалуације пројекта „Одржавање ниске преваленције ХИВ инфекције у Републици Србији“ и обухвата процедуре извештавања за сваку групу активности, као и стандарде квалитета програма, пројеката и услуга које се спроводе. Сваки корисник обухваћен пројектним активностима мора бити евидентиран кроз јединствени систем идентификације (шифрирања) корисника, у складу са методологијом коју прописује Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, ради спречавања двоструког бројања корисника, обезбеђивања квалитета података и верификације остварених резултата.

4. ДОЗВОЉЕНИ И НЕДОЗВОЉЕНИ ТРОШКОВИ ПРОЈЕКТА

Дозвољеним трошковима сматрају се искључиво трошкови који су непосредно повезани са реализацијом одобрених пројектних активности и који истовремено испуњавају следеће услове:

- настали су током периода реализације пројектних активности утврђеног уговором, осим трошка завршне ревизије, који може настати након завршетка активности, а најкасније до 31. децембра 2026. године;
- плаћени су најкасније до 10. децембра 2026. године, осим трошка завршне ревизије, који мора бити плаћен најкасније до 31. децембра 2026. године, пре достављања завршног финансијског извештаја;
- предвиђени су одобреним буџетом пројекта који чини саставни део уговора закљученог са Министарством здравља;
- неопходни су за спровођење активности и остваривање циљева пројекта;
- стварно су настали, документовани, идентификовани и проверљиви на основу веродостојне рачуноводствене документације;
- евидентирани су у пословним књигама корисника средстава у складу са важећим рачуноводственим прописима, стандардима и пореским прописима Републике Србије;

- економични су, оправдани и у складу са принципима ефикасности, ефективности, транспарентности и доброг финансијског управљања;
- не финансирају се из других извора јавних средстава или донаторских програма за исту намену.

Недозвољени трошкови пројекта:

Средства додељена по овом јавном позиву не могу се користити за:

- отплату дугова, кредита, камата и других трошкова сервисирања дуга удружења грађана;
- покривање губитака, резервисања или потенцијалних будућих обавеза;
- трошкове који су већ финансирани или су предмет финансирања из других извора; институција Републике Србије или међународних донатора;
- куповину земљишта, објеката, пословног простора или друге непокретне имовине;
- одобравање кредита, позајмица или других облика финансијске подршке трећим лицима;
- трошкове настале пре дана закључења уговора са Министарством здравља;
- трошкове закупа непокретности закључене са лицима која су оснивачи, заступници, чланови органа управљања удружења, чланови удружења или са њима повезана лица и чланови њихових ужих породица;
- набавку опреме, робе или услуга које нису непосредно повезане са реализацијом пројектних активности;
- све друге трошкове за које Комисија или Министарство здравља утврде да нису у непосредној вези са циљевима, активностима и резултатима одобреног пројекта.

Напомене:

- Као прихватљиви трошкови за реализацију пројекта Министарство здравља признаваће искључиво трошкове који су непосредно повезани са спровођењем одобрених пројектних активности и који су предвиђени одобреним буџетом пројекта. То нарочито обухвата: трошкове закупа простора неопходног за рад са корисницима; трошкове канцеларијског материјала и одржавања канцеларијске опреме; трошкове горива, паркинга, осигурања и одржавања мобилних јединица које се користе за реализацију пројектних активности; трошкове телефона, интернета и интернет оглашавања у функцији саветовања и информисања корисника; трошкове платног промета и банковних услуга; комуналне трошкове; трошкове финансијских услуга и услуга ревизије; трошкове људских ресурса, односно особља ангажованог на реализацији пројекта, као и трошкове поштанских услуга и друге оправдане трошкове који су у непосредној вези са спровођењем пројектних активности.
- Потрошни материјал неопходан за спровођење активности пројекта, укључујући брзе тестове за ХИВ инфекцију, вирус хепатитиса Ц (ХЦВ) и сифилис, кондоме, лубриканте обезбеђује Министарство здравља Републике Србије, односно Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, у складу са одобреним обимом услуга и бројем корисника обухваћених пројектом. Трошкови набавке наведеног потрошног материјала не могу бити приказани у буџету пројекта, нити ће бити

признати као прихватљиви трошкови за финансирање из средстава додељених по овом јавном позиву.

- У циљу обезбеђивања транспарентног и наменског коришћења додељених средстава Министарства здравља Републике Србије, као и независне провере финансијске реализације пројекта, удружење је у обавези да ангажује овлашћену ревизорску кућу која ће извршити ревизију утрошка средстава и о томе сачинити извештај који се доставља Министарству здравља као саставни део завршног извештаја о реализацији пројекта.
- Трошкови ревизије морају бити предвиђени буџетом пројекта и представљају обавезан трошак пројекта. Достављање ревизорског извештаја представља услов за прихватање завршног финансијског извештаја и коначно административно затварање пројекта од стране Министарства здравља Републике Србије.

5. ФИНАНСИЈСКИ УСЛОВИ, НАМЕНСКО КОРИШЋЕЊЕ И ПРЕНОС СРЕДСТАВА

По закључењу уговора између Министарства здравља Републике Србије и носиоца пројекта (удружења грађана), одобрена средства биће пренета у складу са динамиком и условима утврђеним уговором на рачун удружења код Управе за трезор.

Носилац пројекта је дужан да **средства користи искључиво наменски**, у складу са одобреним пројектом, буџетом и одредбама уговора. По завршетку реализације пројекта, а најкасније у року утврђеном уговором, носилац пројекта је у обавези да Министарству здравља достави потписан и оверен завршни наративни и финансијски извештај, попуњене обрасце за извештавање, као и комплетну пратећу документацију којом се доказује реализација пројектних активности и наменско коришћење средстава.

Пратећа документација обухвата, али није ограничена на: копије рачуна, фактура, уговора, извода са наменског рачуна код Управе за трезор, налога за плаћање, доказе о извршеним исплатама, писане (наративне) извештаје о реализованим активностима, листе присутности, фотографску документацију, промотивни материјал и друге доказе релевантне за потврђивање спроведених активности и оправданост насталих трошкова.

Министарство здравља Републике Србије вршиће контролу наменског коришћења додељених средстава и може затражити додатна појашњења, документацију и оригиналне исправе на увид. Носилац пројекта дужан је да омогући контролу и достави тражене податке и документацију у утврђеном року.

Носилац пројекта дужан је да неутрошена средства врати у буџет Републике Србије, у року и на рачун утврђен уговором, у складу са инструкцијама Министарства здравља, и да достави доказ о извршеном повраћају. Уговором се уређује повраћај неутрошених средстава по завршетку пројекта, као и у случају његовог превременог престанка.

Ако се утврде неправилности које онемогућавају проверу наменског коришћења средстава, Министарство здравља обавештава носиоца пројекта да ће покренути поступак за раскид уговора и повраћај средстава са припадајућом каматом, у складу са Уредбом и уговором.

Ако се утврди ненаменско трошење средстава, Министарство здравља дужно је да раскине уговор и захтева повраћај пренетих средстава, односно да активира инструменте обезбеђења. Носилац пројекта дужан је да средства врати са законском каматом, у складу са Уредбом и уговором.

У случају других повреда уговорних обавеза, укључујући реализацију пројекта у мањем обиму или неостваривање уговорених резултата, Министарство здравља утврђује природу и последице повреде и предузима мере предвиђене уговором. Те мере могу обухватити отклањање неправилности, обуставу даљег преноса средстава или делимичан или потпун повраћај средстава, уз образложење основа и износа захтеваног повраћаја.

6. КРИТЕРИЈУМИ ЗА ВРЕДНОВАЊЕ И РАНГИРАЊЕ ПРОЈЕКТА

Комисија Министарства здравља вршиће вредновање само оних пријава које испуњавају све формалне и обавезне услове јавног позива.

Максималан број бодова износи 100.

Вредновање и рангирање врши се посебно за сваку компоненту јавног позива, у односу на циљну популацију и активности предвиђене одговарајућом компонентом.

Пројекти ће бити оцењивани према следећим критеријумима:

Критеријум	Максималан број бодова
1. Релевантност пројекта, квалитет методологије, дефинисаност циљева	10
2. Организациони, кадровски (људски), технички и просторни капацитети подносиоца пројекта – удружења грађана	20
3. Доказано искуство у спровођењу програма превенције ХИВ инфекције и рада са циљним популацијама током последње три године	15
4. Финансијска одрживост и диверсификација извора финансирања	20
5. Територијални обухват, доступност услуга и капацитет за достизање циљне популације	25
6. Одрживост резултата и успостављена сарадња са здравственим установама и институцијама јавног здравља	10
УКУПНО	100

Детаљни критеријуми и поткритеријуми за вредновање и рангирање пројекта, са описима, скалама бодовања и доказима за њихову примену, утврђени су у Анексу 1 – „Критеријуми за вредновање и рангирање пројекта“, који чини саставни део овог јавног позива и објављује се истовремено са њим.

Елиминациони услови:

1. Пројекат који освоји мање од **71 бода** не може бити предложен за финансирање.
2. Пројекат не може бити предложен за финансирање ако оствари мање од 71 бода укупно, мање од 10 од максималних 20 бодова у оквиру критеријума 1 или мање од 13 од максималних 25 бодова у оквиру критеријума 5, без обзира на укупан број остварених бодова.
3. Пројекат чији буџет није усклађен са максималном јединичном ценом, планираним обимом услуга или условима прихватљивости трошкова прописаним јавним позивом не може бити предложен за финансирање. Комисија наводи конкретне разлоге утврђене неусклађености.

У случају да два (2) или више пројеката у оквиру исте компоненте јавног позива остваре исти укупан број бодова, предност ће имати пројекат који је остварио већи број бодова по критеријуму „Доказано искуство у спровођењу програма превенције ХИВ инфекције и рада са циљним популацијама током последње три године“.

Уколико су пројекти изједначени и по овом критеријуму, предност ће се утврђивати поређењем броја бодова по следећим критеријумима, наведеним редоследом:

1. „Територијални обухват, доступност услуга и капацитет за достизање циљне популације“;
2. „Релевантност пројекта, квалитет методологије, дефинисаност циљева“;
3. „Организациони, кадровски (људски), технички и просторни капацитети подносиоца пројекта – удружења грађана“;
4. „Одрживост резултата и успостављена сарадња са здравственим установама и институцијама јавног здравља“.

Сваки наредни критеријум примењује се само ако су пројекти изједначени по свим претходно наведеним критеријумима. Предност ће имати пројекат са већим бројем бодова по првом критеријуму по којем се резултати разликују. Ако су пројекти изједначени и након примене свих наведених критеријума, задржавају исти ранг, што Комисија посебно констатује и образлаже у ранг-листи.

7. НАЧИН ПРИЈАВЕ

Заинтересована удружења грађана подносе предлоге пројеката попуњавањем образаца који су саставни део конкурсне документације и доступни су на интернет презентацији Министарства здравља Републике Србије.

Комплетна конкурсна документација, укључујући прописане обрасце, потписане изјаве и пратеће доказе, доставља се у два (2) штампана примерка, препорученом поштом или непосредно преко писарнице Министарства здравља (Немањина 22-26, Београд).

Електронском поштом достављају се искључиво попуњени образац предлога пројекта и образац буџета, у изворном електронском формату предвиђеном конкурсном

документацијом, обједињени у једну ZIP архиву. Изјаве, скенирана документација и остали пратећи докази не достављају се електронском поштом. Садржај електронских образаца мора бити истоветан садржају одговарајућих образаца достављених у штампаној форми.

На затвореној коверти обавезно је назначити:

„За јавни позив за реализацију Програма 1802 – Превентивна здравствена заштита, Пројекат 4013 – Подршка активностима удружења грађана у области превенције и контроле ХИВ инфекције – НЕ ОТВАРАТИ“.

Подносилац доставља пријаву са прилозима у два (2) штампана примерка. Обрасци и изјаве морају бити потписани од стране лица овлашћеног за заступање удружења и оверени у облику прописаном јавним позивом, а пријава мора садржати заводни број удружења.

Пријава се сматра непотпуном ако обавезни обрасци или изјаве нису потписани или оверени на прописани начин, односно ако недостаје обавезна документација предвиђена за фазу пријављивања.

Недостављање доказа који служе искључиво за бодовање не представља основ за одбацивање пријаве; за недоказане наводе не додељују се одговарајући бодови.

Удружење може поднети највише један (1) пројекат по свакој компоненти јавног позива.

Подносилац пројекта, без обзира на то да ли пројекат реализује самостално или у партнерству са другим удружењем, одговоран је за целокупно управљање пројектом и дужан је да доставља обједињене програмске, финансијске и друге извештаје предвиђене пројектом, укључујући извештаје који се достављају Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, у складу са упутствима и динамиком извештавања која ће бити саставни део уговора.

Пројекат могу заједнички поднети два (2) или више удружења у партнерству. У том случају, једно удружење мора бити одређено као носилац пројекта и исто ће сносити пуну одговорност за реализацију пројекта, управљање средствима и извештавање према Министарству здравља.

У циљу обезбеђивања транспарентности и спречавања сукоба интереса, удружење може учествовати у поступку доделе средстава искључиво у једном својству. Удружење које је пријављено као носилац пројекта не може истовремено бити партнер на другом пројекту поднетом по истом јавном позиву. Такође, удружење које је пријављено као партнер на једном пројекту не може истовремено бити носилац другог пројекта нити партнер на другом предлогу пројекта поднетом по истом јавном позиву.

Документација за носиоца и партнерска удружења доставља се у складу са разграничењем услова утврђеним у делу „Примена услова на партнерске пројекте“. Капацитети сваког партнера доказују се у односу на активности и обавезе које преузима.

Приликом бодовања, организациони, кадровски, технички и просторни капацитети из критеријума 2. вреднују се заједнички за носиоца и партнерска удружења, искључиво у делу у којем су документовано стављени на располагање пројекту. Исти ресурс не рачуна се више пута.

Искуство из критеријума 3. и финансијска одрживост и диверсификација извора финансирања из критеријума 4. вреднују се искључиво за носиоца пројекта.

Сви услови, квалификације, капацитети и други подаци наведени у пројектној пријави морају бити поткрепљени одговарајућом документацијом и доказима.

Комисија Министарства здравља задржава право да затражи додатна појашњења или документацију ради провере навода из пријаве, уз одређивање рока за њихово достављање. У захтеву Комисија наводи да ли се тражено појашњење или документација односи на проверу испуњености обавезних услова учешћа или на вредновање и бодовање пројекта.

Уколико се тражено појашњење или документација односи искључиво на вредновање и бодовање пројекта, њихово недостављање не представља основ за одбацивање пријаве. Комисија у том случају оцењује пројекат на основу већ достављене документације, а за наводе који нису доказани не додељује одговарајуће бодове.

8. РОК ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПРИЈАВЕ

Пријава се доставља у два штампана примерка на адресу:

Министарство здравља Републике Србије
Сектор за јавно здравље и програмску здравствену заштиту
Ул. Омладинских бригада 1
11070 Београд

На затвореној коверти обавезно је назначити:

„За јавни позив за реализацију Програма 1802 – Превентивна здравствена заштита, Пројекат 4013 – Подршка активностима удружења грађана у области превенције и контроле ХИВ инфекције – НЕ ОТВАРАТИ“.

Електронска документација, која чини саставни део пријаве на јавни позив, доставља се на адресу електронске поште: projekat.hiv@zdravlje.gov.rs. У пољу „Предмет“ електронске поруке обавезно је навести пун назив удружења грађана које подноси пријаву.

Рок за подношење предлога пројекта, укључујући документацију у штампаној и електронској форми, износи 15 дана од дана објављивања Јавног позива на званичној интернет страници Министарства здравља.

Неблаговременим ће се сматрати све пријаве које буду примљене након истека рока за подношење пријава утврђеног овим јавним позивом. Такве пријаве неће бити отворане, нити ће бити узете у разматрање у поступку доделе средстава.

9. РОК И НАЧИН ОБЈАВЉИВАЊА ПРИХВАЋЕНИХ ПРОЈЕКТА ЗА ФИНАНСИРАЊЕ

Министарство здравља Републике Србије објавиће листу вредновања и рангирања пријављених пројеката на својој званичној интернет страници, порталу е-Управа у року од седам (7) дана од дана истека рока за подношење пријава.

Учесници јавног позива имају право увида у поднете пријаве и приложену документацију у року од три (3) радна дана од дана објављивања листе вредновања и рангирања. Захтев за увид подноси се Министарству здравља у писаној форми на адресу електронске поште: projekat.hiv@zdravlje.gov.rs. Увид се омогућава уз примену прописа о заштити података о личности.

Учесници јавног позива имају право да поднесу приговор на листу вредновања и рангирања у року од осам (8) дана од дана њеног објављивања. Приговор се подноси Министарству здравља у писаној форми, непосредно преко писарнице или поштом, на адресу наведену за подношење пријава, са назнаком „Приговор на листу вредновања и рангирања пројеката – Програм 1802, Пројекат 4013“.

Министарство здравља доноси образложену одлуку о приговору у року од петнаест (15) дана од дана његовог пријема.

Министарство здравља доноси одлуку о избору пројеката најкасније у року од тридесет (30) дана од дана истека рока за подношење приговора. Одлука о избору пројеката објављује се на званичној интернет страници Министарства и порталу е-Управа.

10. ПЕРИОД РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОЈЕКТА И РОКОВИ

Пројектне активности реализују се од дана закључења уговора са Министарством здравља до најкасније 10. децембра 2026. године.

Трошкови настали пре закључења уговора нису прихватљиви за финансирање.

Плаћања трошкова реализације пројектних активности морају бити извршена најкасније до 10. децембра 2026. године, изузев трошка завршне ревизије.

Завршна ревизија може се спровести након завршетка пројектних активности.

Трошак завршне ревизије може настати и бити плаћен најкасније до 31. децембра 2026. године, под условом да је предвиђен одобреним буџетом пројекта и документован одговарајућом рачуноводственом документацијом. Плаћање завршне ревизије мора бити извршено пре достављања завршног финансијског извештаја. Доказ о извршеном плаћању доставља се као део пратеће документације уз тај извештај.

Завршни наративни и финансијски извештај, са пратећом документацијом и извештајем независног ревизора, достављају се Министарству здравља најкасније до 31. децембра 2026. године. *Ревизорски извештај мора обухватити финансијску реализацију пројекта закључно са завршним финансијским извештајем.*

Наведени периоди и рокови примењују се на обе компоненте јавног позива.



МИНИСТАР

Златибор Лончар
др Златибор Лончар