**ПРИКЛАД ЗАПИТУ**

*від закладу охорони, закладу соціального захисту та іншої організації / установи на отримання допомоги у вигляді прямої закупівлі на лікарські засоби, вироби медичного призначення, продуктів харчування, гігієнічних засобів та інших товарів гуманітарного призначення. Запит оформлюється на офіційному бланку закладу, завіряється підписом та печаткою головного лікаря або уповноваженої особи.*

Дата

Вих. номер

В зв’язку з російською агресією та введенням воєнного стану на всій території Україні згідно до Указу Президента України в№64/2022 від 24 лютого 2022 та зі значним зростанням кількості пацієнтів які потребують медичної допомоги, від імені «…… назва закладу……….» звертаємося до МФ Відродження з проханням про надання фінансової допомоги у вигляді закупівлі переліку …. *лікарські засоби, вироби медичного призначення продуктів харчування, гігієнічних засобів та інших товарів гуманітарного призначення* ….:

1. Назва \_ дозування / або вага/ об’єм – кількість
2. Назва \_ дозування / або вага/ об’єм – кількість
3. Назва \_ дозування / або вага/ об’єм – кількість
4. Назва \_ дозування / або вага/ об’єм – кількість

На сьогоднішній день наш заклад / громада отримував / не отримував допомоги з боку міжнародних донорів та волонтерських ініціатив ( якщо отримували - назва донорської організації та інформація про надану гуманітарну допомогу).

Вказані …. *лікарські засоби, вироби медичного призначення продуктів харчування, гігієнічних засобів та інших товарів гуманітарного призначення* …будуть використанні для надання медичної допомоги, соціального захисту пацієнтів / мешканців закладу …. на території міста / ОТГ / області. Гарантуємо, що зазначені товари не будуть використовуватися для забезпечення потреб військових підрозділів, загонів територіальної оборони та інших мілітаризованих груп.

Зобов’язуємося надати де-персоніфіковану інформацію про кількість людей, яким була надана допомога / використані закуплені товари згідно до вимог донора. Також, у випадках коли буде отримана згода кінцевих отримувачів гуманітарної допомоги, та це не буде створювати додаткової небезпеки для кінцевих отримувачів гуманітарної допомоги, буде зроблено фотографії, зібрано історії. Первинна документація про розподіл та передачу зазначених …. *лікарські засоби, вироби медичного призначення продуктів харчування, гігієнічних засобів та інших товарів гуманітарного призначення* … буде зберігатися в …… назва закладу……….» та буде забезпечено доступ до неї у випадку аудиту використання донорських коштів.

Контактна особа для оформлення договору, та інших пов’язаних з фінансовою допомогою документів та інформації щодо розподілу та використання товарів - ПІБ та моб / майл

Дата

ПІБ керівника закладу

Підпис печатка