**ДОДАТОК 1**

Надавач послуг з

в рамках проекту «Посилення компоненту по роботі з підлітками в контексті національної відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вимоги до кандидатів** | **Відповідність вимогам конкурсу****Так/Ні** | **Документи, що підтверджують відповідність вимогам конкурсу** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Вартість послуг (грн./год) |  |  |
| Юридичний статус учасника (*фізична особа/фізична особа-підприємець – зазначити відповідне*) |  |  |