

TB REACH Wave 7

Etapa 1 Propuesta

Fecha límite de presentación: 2 de abril de 2019 a las 17:00 hora de Ginebra

Las solicitudes DEBEN presentarse utilizando la página [web de solicitud Wave 7](#).
Las propuestas presentadas a través del correo electrónico en formato Word/PDF NO se aceptarán ni
revisarán.

TB REACH recomienda fuertemente a los solicitantes leer y seguir la guía lingüística de la Alianza Alto a la Tuberculosis, [Unidos para poner fin a la tuberculosis: cada palabra cuenta](#). El lenguaje utilizado para hablar sobre la tuberculosis (TB) puede influir en el estigma, creencias y comportamientos, y puede determinar si una persona se siente cómoda para hacerse una prueba o recibir tratamiento. Debe utilizarse un lenguaje no discriminatorio, motivador y centrado en las personas a lo largo de toda su propuesta de TB REACH Wave 7.

Si tiene cualquier duda, contacte con nosotros en TBREACH@stoptb.org

Inicie sesión para acceder y actualizar su solicitud

Nombre de usuario: _____

Contraseña: _____

La iniciativa TB REACH de la Alianza Alto a la Tuberculosis ha sido apoyada por el Gobierno de Canadá desde su creación en 2010.

La USAID (Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional) ha proporcionado apoyo financiero adicional para esta convocatoria de propuestas.

Número de identificación de la solicitud

Sección 1: Términos y Condiciones de la solicitud

1.1 Términos y condiciones La Alianza Alto a la Tuberculosis está acogida por la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS). Todas las convocatorias de TB REACH para propuestas y subvenciones deben cumplir con las normas y reglamentos de la UNOPS en materia de adquisiciones. Lea cada una de las afirmaciones más abajo y confirme que entiende los términos y condiciones para solicitar y recibir fondos.	Acepto estos términos
Es política de UNOPS que no se pague ningún fondo como beneficio o comisión a un beneficiario en virtud del presente acuerdo. Esta restricción no aplica a las relaciones contractuales establecidas con el beneficiario en virtud de un posible acuerdo.	<input type="checkbox"/>
Las entidades con fines de lucro no pueden recibir subvenciones o fondos directamente de TB REACH; deben asociarse con al menos una entidad sin fines de lucro. El receptor principal tiene que ser una entidad sin fines de lucro.	<input type="checkbox"/>
Los beneficiarios deben utilizar una cuenta bancaria aparte para recibir y gestionar los fondos de TB REACH para facilitar la presentación de informes financieros y las auditorías.	<input type="checkbox"/>
El nombre del beneficiario en la cuenta bancaria que recibe los fondos de TB REACH debe ser exactamente el mismo que el nombre legal del solicitante principal que aparece en el acuerdo de subvención. <i>Vea los ejemplos en la Sección 2.</i>	<input type="checkbox"/>
Todas las subvenciones de TB REACH se conceden y desembolsan en dólares estadounidenses (USD), como tal, los informes financieros deben realizarse en USD. Se recomienda fuertemente que los beneficiarios reciban los fondos en cuentas bancarias denominadas en USD, siempre que sea posible. <i>Las reglas y procedimientos para convertir los gastos de moneda extranjera en USD se compartirán tras seleccionarse las nuevas subvenciones.</i>	<input type="checkbox"/>
Las propuestas incompletas (y aquellas presentadas por países no admitidos) se excluirán del proceso de revisión y no se tendrán en cuenta para recibir financiación.	<input type="checkbox"/>

Sección 2: Datos del solicitante

2.1 Nombre legal del solicitante principal

Introduzca el nombre de la organización que firmaría el acuerdo de subvención con la Alianza Alto a la Tuberculosis/UNOPS.* El nombre introducido en este campo se utilizará para el acuerdo de subvención y debe ser exactamente el mismo que el que aparece en la cuenta bancaria donde se enviarán los fondos de TB REACH.

Vea el ejemplo de más abajo para introducir nombres legales y comunes.

**Si se le otorga, el solicitante principal servirá como recetor principal (RP) de la subvención y debe ser capaz de recibir más del 30% del total de la subvención directamente de la Alianza Alto a la Tuberculosis/TB REACH. Si su organización no puede recibir más del 30% del total de la subvención, debería considerar ser socio o sub-receptor (SR) del proyecto.*

2.2 Nombre no legal/común del solicitante principal

Si hay un nombre común (informal/no legal) para la organización, introdúzcalo aquí. Si no hay un nombre informal/no legal, deje este campo en blanco.

Vea el ejemplo más abajo para introducir nombres comunes y legales.

Ejemplo: Solicitantes/Beneficiario legal y nombres comunes/no legales

Ejemplo 1	Nombre legal:	Cersei Lannister Hospital for Chest Diseases
	Nombre común:	National TB Program of Westeros
Ejemplo 2	Nombre legal:	Personnes dédiées à l'élimination de la tuberculose (francés)
	Nombre común:	People dedicated to eliminating TB (ingés)
Ejemplo 3	Nombre legal:	Stichting Foundation for Ending TB In Our Lifetimes - O - Foundation for Ending TB In Our Lifetimes e.V.
	Nombre común:	Foundation for Ending TB In Our Lifetimes (FETIOL)

2.3 Tipo de organización del solicitante principal

Seleccione solo una descripción a continuación.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Programa Nacional Contra la Tuberculosis (PNCT) | <input type="checkbox"/> ONG internacional |
| <input type="checkbox"/> Programa de tuberculosis provincial, estatal o de distrito | <input type="checkbox"/> Universidad internacional |
| <input type="checkbox"/> Otra agencia gubernamental/Ministerio | <input type="checkbox"/> Organización basada en la comunidad (CBO) |
| <input type="checkbox"/> ONG nacional/local | <input type="checkbox"/> ONU/Agencia internacional |
| <input type="checkbox"/> Universidad nacional/local | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

<p>2.4 Certificado de registro del solicitante principal</p> <p>Los solicitantes principales deben cargar su certificado de registro en la página de inicio.</p> <p>Los archivos subidos deben seguir la convención de nomenclatura: Application ID#_Registration</p> <p>Si no puede cargar uno o más de los documentos justificativos requeridos, describa los motivos.</p> <p><i>Las agencias de las Naciones Unidas y los órganos gubernamentales están exentos de este requisito.</i></p>

<p>2.5 ¿El solicitante principal ha solicitado financiación a TB REACH anteriormente?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS/NC</p>
<p>2.6 ¿El solicitante principal ha recibido financiación de TB REACH anteriormente?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS/NC</p>
<p>2.7 En caso afirmativo, ¿en qué Wave?</p> <p><input type="checkbox"/> Wave 1 <input type="checkbox"/> Wave 2 <input type="checkbox"/> Wave 3 <input type="checkbox"/> Wave 4 <input type="checkbox"/> Wave 5 <input type="checkbox"/> Wave 6</p>

<p>2.8 Socios adicionales</p> <p>Enumere los socios adicionales del proyecto a continuación. Los socios pueden incluir cualquier organización que vaya a ayudar con el desarrollo y la implementación de la propuesta. Los socios pueden ser sub-receptores (SR) de la subvención, sin embargo NO recibirán fondos directamente de TB REACH y NO firmarán ningún acuerdo legal con la Alianza Alto a la Tuberculosis /UNOPS. Los socios NO necesitan presentar un certificado de registro ni un informe de auditoría financiera. Los solicitantes deben considerar asociarse con organizaciones que tengan experiencia en el empoderamiento de la mujer.</p> <p>Si no hay socios adicionales, deje esta parte en blanco.</p>								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre de la Organización</th> <th>Página web URL de la organización</th> <th>Nombre del contacto</th> <th>Información de contacto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nombre de la Organización	Página web URL de la organización	Nombre del contacto	Información de contacto				
Nombre de la Organización	Página web URL de la organización	Nombre del contacto	Información de contacto					

2.9 Información de contacto del solicitante	Contacto 1	Contacto 2
Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Trans <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Trans <input type="checkbox"/> NC
Nombre		
Apellidos		
Organización		
Cargo en la organización		
Rol en la propuesta		

País de residencia		
Correo electrónico		
Correo electrónico alternativo		
Número de teléfono		

Sección 3: Resumen de la propuesta

3.1 Título del proyecto	
--------------------------------	--

3.2 País de trabajo propuesto <i>Asegúrese de la admisibilidad aquí.</i>	
--	--

3.3 Categoría del proyecto y ámbito de interés Seleccione un área de proyecto y un ámbito de interés (dado el caso). La categoría de proyecto que seleccione afectará en cómo se revise la propuesta y se evalúe el proyecto, si se le concede. Lea la nota del Marco de Subvenciones Wave 7 para obtener más información sobre las categorías. Nota importante: se le preguntarán diferentes conjuntos de preguntas basadas en su selección de categoría.
<input type="checkbox"/> Mejorar la detección, la vinculación al tratamiento y la notificación de la TB <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Involucrar al sector privado de la salud (Nota conceptual) <input type="checkbox"/> Otro enfoque <input type="checkbox"/> Mejorar la adherencia al tratamiento y los resultados <input type="checkbox"/> Innovación de productos: desarrollo de herramientas y recursos para ayudar en la prestación de servicios

3.4 Tipo de proyecto Seleccione un tipo de proyecto. Esto afectará el alcance del trabajo esperado de su presupuesto”. Lea la nota del Marco de Subvenciones Wave 7 para obtener más información. Nota importante: se le preguntarán diferentes conjuntos de preguntas basadas en la selección del tipo.
<input type="checkbox"/> Tipo 1: Pequeño seguimiento/ Prueba de concepto (100.000 - 400.000 USD) <input type="checkbox"/> Tipo 2: Implementación y documentación de la escalabilidad (300.000 - 1.000.000 USD) Tipo 3: Ampliación de la escala (solo por invitación de TB REACH) <input type="checkbox"/> Innovación de productos: desarrollo de herramientas y recursos para ayudar en la prestación de servicios (hasta 150.000 USD)

3.5 Breve resumen Describa su proyecto en 1-2 frases. Si su propuesta es subvencionada, esta descripción se publicará en www.stoptb.org . <i>Máximo 400 caracteres (incluyendo espacios)</i>

3.6 Resumen ejecutivo

Proporcione un breve resumen de la propuesta. Incluya el problema que intenta abordar, una descripción de la intervención y la contribución potencial al empoderamiento de mujeres y niñas. Esto debe desarrollarse en la sección “Descripción de la propuesta”.

Máximo 3.000 caracteres (incluyendo espacios)

--

Sección 4: Descripción de la propuesta

Propuestas generales para la detección de casos

4.1 Antecedentes y planteamiento del problema

En esta sección, considere incluir lo siguiente para el área de proyecto que ha elegido:

1. Características geográficas y demográficas.
2. Epidemiología de la TB, incluyendo la carga de morbilidad, el número de personas diagnosticadas con TB, que han empezado el tratamiento y que se han tratado con éxito. Describa si hay diferencias epidemiológicas basadas en el género.
3. La situación actual para el acceso al diagnóstico, la atención o al tratamiento de la TB. Si su proyecto se centra en mujeres y niñas o en una población clave, describa cualquier dificultad que pueda tener dicho grupo en cuanto al acceso a servicios de la TB o en completar el tratamiento.
4. Cualquier problema relacionado con la notificación de casos de TB al Programa Nacional Contra la TB o la vinculación de los pacientes a la atención y cualquiera de ellos que sea específico de género.
5. Una descripción de los principales problemas u oportunidades en TB y las áreas relacionadas con el empoderamiento de la mujer que pretenda abordar el proyecto propuesto

Máximo 4.000 caracteres (incluyendo espacios)

Propuestas de involucración de proveedores privados en la detección de casos

4.1 Antecedentes y planteamiento del problema

En esta sección, considere incluir lo siguiente para el área de proyecto que ha elegido:

1. Características geográficas y demográficas.
2. Epidemiología de la TB, incluyendo el número de personas diagnosticadas con TB, que han empezado y el tratamiento y que se han tratado con éxito.
3. Los comportamientos y vías generales de búsqueda de atención en las áreas de su proyecto, incluida la forma en que las personas acceden a servicios privados en comparación con la infraestructura pública. Si su proyecto se centra en mujeres y niñas o en una población clave, describa cualquier dificultad que pueda tener dicho grupo en cuanto al acceso a servicios de la TB.
4. Los tipos y el número de proveedores de atención de la TB (públicos y privados) en las áreas de su proyecto.
5. La proporción de gente con TB que es notificadas por los proveedores de atención privada.
6. Cualquier obstáculo u oportunidad para mejorar las notificaciones.
7. Cobertura y modelos de Alianza Público-Privada (APP) que ya existan en el país de trabajo y las estrategias actuales de implicación del sector privado (si las hay) en las áreas de su proyecto.
8. Una descripción de las políticas relacionadas con la disponibilidad de medicamentos contra la TB en el sector privado, así como las leyes de notificación obligatoria.
9. Una descripción de los problemas u oportunidades clave de la TB y las áreas relacionadas con el empoderamiento de la mujer que pretenda abordar el proyecto propuesto.

Máximo 4.000 caracteres (incluyendo espacios)

Propuestas de resultados del tratamiento

4.1 Antecedentes y planteamiento del problema

En esta sección, considere incluir la siguiente información para el área de proyecto que ha elegido:

1. Características geográficas y demográficas.
2. Epidemiología de la TB, incluyendo el número de personas diagnosticadas con TB, que han empezado y el tratamiento y que se han tratado con éxito. Describa si hay diferencias epidemiológicas basadas en el género.
3. La situación actual de acceso al diagnóstico, atención o tratamiento de la TB. Si su proyecto se centra en mujeres y niñas o en una población clave, describa cualquier dificultad que pueda tener dicho grupo en cuanto al acceso a servicios de la TB o en completar el tratamiento.
4. La infraestructura existente (pública y privada) que proporcione servicios de tratamiento de la TB en sus áreas de proyecto.
5. Prácticas rutinarias e intervenciones pasadas diseñadas para mejorar los resultados del tratamiento.
6. Las áreas principales que necesitan abordarse para mejorar la adherencia al tratamiento y los resultados. Describa si hay algún problema o consideración específicos de género para la adherencia al tratamiento.
7. Una descripción de los problemas u oportunidades y las áreas relacionadas con el empoderamiento de la mujer que pretenda abordar el proyecto propuesto.

Máximo 4.000 caracteres (incluyendo espacios)

Innovación de productos

4.1 Antecedentes y planteamiento del problema

- Describa la evidencia y la necesidad del producto propuesto.
- ¿Existe una laguna de conocimiento o herramientas que se haya identificado?
- ¿A quién va dirigido el producto propuesto?
- ¿Qué hay de innovador en su producto? ¿Existen otros productos o herramientas que puedan abordar la necesidad identificada? En tal caso, ¿en qué se diferencia su producto?

Máximo 4.000 caracteres (incluyendo espacios)

Todas las propuestas de detección de casos

4.2 Intervenciones y actividades

En esta sección, describa cómo se propone abordar el problema identificado.

Considere incluir lo siguiente:

1. Metas y objetivos de su proyecto.
2. Actividades/intervención propuestas para alcanzar sus metas y objetivos.
 - a. ¿Quién implementa la intervención?
 - b. La población objetivo y los proveedores de atención médica que planea involucrar.
 - c. Pruebas de cribado y diagnóstico utilizadas en el proyecto.
 - d. Dónde se realizarán el cribado y las pruebas.

- e. Cómo se vinculará a las personas detectadas con TB al tratamiento y los informes del PNCT.
 - f. Cómo ayudará su proyecto en el seguimiento de la adherencia al tratamiento, así como al registro y la presentación de informes.
3. ¿Cómo ayudarán sus intervenciones y actividades al empoderamiento de mujeres o niñas?
 4. Resultados/impacto esperados del proyecto en la detección de casos o en la finalización del tratamiento y presentación de informes.

Máximo 6.500 caracteres (incluyendo espacios)

Solo para propuestas para “Involucrar a los proveedores de atención médica privada”

4.2 Intervenciones y actividades

En esta sección, describa cómo se propone abordar el problema identificado.

Considere incluir lo siguiente:

1. Meta y objetivos generales del proyecto.
2. Actividades/intervención propuestas para alcanzar sus metas y objetivos.
 - a. ¿Quién llevará a cabo las intervenciones?
 - b. El número y tipo de proveedores que serán involucrados en el proyecto
 - c. El modelo general utilizado en el proyecto para involucrar a proveedores, incluyendo el rol que se espera que asuma cada proveedor de atención médica privada (consulte esta [nota conceptual](#) al describir su modelo).
 - d. Cómo accederán a los servicios de laboratorio y suministros de medicamentos los proveedores involucrados en el proyecto.
 - e. Cómo ayudará el proyecto en la adherencia al tratamiento y su finalización.
 - f. Cómo vinculará a los proveedores a los procesos existentes de presentación de informes del PNCT.
3. Un cronograma para establecer el modelo, alcanzar la implementación completa dentro del área del proyecto y abogar por y obtener financiamiento continuo
4. ¿Cómo ayudarán sus intervenciones y actividades al empoderamiento de mujeres o niñas?

Máximo 6.500 caracteres (incluyendo espacios)

Solo para propuestas de “Resultados del tratamiento”

4.2 Intervenciones y actividades

En esta sección, describa cómo se propone abordar el problema identificado.

Considere incluir lo siguiente:

1. Meta y objetivos generales del proyecto.
2. Actividades/intervención propuestas para alcanzar sus metas y objetivos.
 - a. La población objetivo y los proveedores de atención médica que planea involucrar.
 - b. ¿Quién llevará a cabo las intervenciones?
 - c. Su plan de inscripción de pacientes (en relación con la línea temporal de TB REACH)
 - d. El apoyo a la adherencia que proporcionará el proyecto.
 - e. Cómo y cuándo se proporcionará el apoyo a la adherencia.
3. ¿Cómo ayudarán sus intervenciones y actividades al empoderamiento de mujeres o niñas?

Máximo 6.500 caracteres (incluyendo espacios)

Innovación de productos

4.2 Intervenciones y actividades

Describa y responda los siguientes puntos:

1. ¿Cómo aborda (o abordará) su producto los desafíos descritos en el planteamiento de problemas anterior?
2. ¿En qué estado se encuentra su producto actualmente?
3. ¿Cómo desarrollará y probará su producto (más adelante) en el marco de esta concesión?
4. ¿En qué formato se encontrará su producto?
5. ¿Con qué socios trabajará para garantizar que su producto sea preciso, apropiado al contexto y fiable?
6. Describa cómo comercializará y difundirá su producto para que otros socios puedan empezar a utilizarlo una vez finalizada la concesión de TB REACH.
7. ¿Cómo ayudará su producto al empoderamiento de mujeres y niñas?

Máximo 6.500 caracteres (incluyendo espacios)

Solo solicitudes del tipo 1

4.3 ¿En qué medida es innovadora su propuesta de intervención?

Describa en qué medida su proyecto es innovador. ¿Usted u otros han implementado actividades/intervenciones similares en el pasado? ¿TB REACH ha financiado anteriormente este enfoque en su país (o en otros países)? ¿Otros donantes o fuentes de financiación pueden apoyar este trabajo?

Máximo 2.500 caracteres (incluyendo espacios)

Solo solicitudes del tipo 2

4.3 Si el enfoque propuesto ha demostrado tener un impacto a menor escala (ya sea a través de una subvención previa de TB REACH u otras fuentes de financiación), describa las lecciones aprendidas y los resultados de esa inversión inicial.

Asegúrese de incluir mediciones del rendimiento del proyecto (personas detectadas con TB) y del impacto a nivel de población (personas adicionales con TB notificadas y/o tratadas con éxito).

Máximo 2.500 caracteres (incluyendo espacios)

Para todas las solicitudes

4.4 Describa cómo ayudará su proyecto al empoderamiento de mujeres y/o niñas.

Reflexione sobre las prácticas de contratación de su organización, los procesos de toma de decisiones y cómo puede garantizar la igualdad de género, proporcionar a las mujeres oportunidades de crecimiento profesional y promover a las mujeres en puestos de liderazgo. Otras estrategias que pueden incorporarse en su propuesta incluyen: entender las barreras de acceso a los servicios de TB para mujeres y niñas, garantizar que los servicios de TB sean sensibles al género y asociarse con organizaciones centradas en el empoderamiento de las mujeres.

Para más información sobre cómo garantizar que su propuesta aborde el empoderamiento de forma adecuada, consulte la [nota conceptual](#) en la página web.

Máximo 300 caracteres (incluyendo espacios)

Sección 5: Capacidad organizativa

Todas las propuestas de resultados de tratamiento y detección de casos

5.1 Capacidad de implementación organizativa

Describa la capacidad de su organización y sus socios para iniciar rápidamente la implementación de las actividades que propone tanto en el país como en las áreas donde planea implementar su proyecto. Se espera que los proyectos de TB REACH comiencen las actividades de prestación de servicios unos seis meses después de la aprobación de la subvención.

Para propuestas que se centren en “Involucrar al sector privado de la salud”

Asegúrese de describir específicamente la historia de su organización con los programas de implicación del sector privado, incluyendo el establecimiento y mantenimiento de relaciones con proveedores privados, su entendimiento de las redes de información financiera en el sector privado y los resultados y aprendizajes de proyectos anteriores.

Máximo 3.500 caracteres (incluyendo espacios)

Innovación de productos

5.1 Capacidad de implementación de la organización

Describa:

- la experiencia en el desarrollo y la difusión de herramientas y recursos de su organización;
- la capacidad de su organización para comenzar rápidamente y desarrollar productos.

Máximo 3.500 caracteres (con espacios)

Solo para ONG internacionales, universidades y agencias de las Naciones Unidas

5.2 Asociación y creación de capacidad local

¿Cómo se asociará su organización con organizaciones nacionales/locales para implementar las actividades descritas en esta propuesta? ¿Cómo se desarrollará la capacidad local para la implementación?

Máximo 2.500 caracteres (incluyendo espacios)

5.3 Experiencia organizativa en el empoderamiento de mujeres y niñas

Describe la experiencia de su organización y/o sus socios trabajando en el empoderamiento de mujeres y niñas.

Describe los esfuerzos de su organización en proporcionar a las mujeres oportunidades de crecimiento profesional y promover a las mujeres en puestos de liderazgo.

Máximo 3.500 caracteres (incluyendo espacios)

5.4 Carta de apoyo del programa de TB provincial/estatal o nacional

Indique si tiene una carta de apoyo del programa de TB provincial/estatal o nacional para la Etapa 1. Aunque no es necesario para esta primera etapa, los solicitantes de la Etapa 2 deberán presentar una carta de apoyo.

Sí No

5.5 Comentarios opcionales y subida de la carta de apoyo del programa de TB provincial/estatal o nacional

Si tiene una carta de apoyo, súbala en la página de inicio.

El archivo subido debe seguir la convención para nombrar: **Application ID#_Support**

Si es necesario, proporcione comentarios adicionales para la carta de apoyo.

Máximo 2.000 caracteres (incluyendo espacios)

Sección 6: Presupuesto solicitado

Lea las [instrucciones sobre presupuestos y finanzas](#) antes de rellenar esta sección.

6.1 Ingresos financieros auditados del solicitante principal en USD

Los solicitantes principales deben subir su informe de auditoría financiera más reciente en la página de inicio.

Si no puede subir uno o más de los documentos justificativos requeridos, describa los motivos.

El archivo subido debe seguir la convención para nombrar: **Application ID#_Audit**

6.2 Ingresos auditados del solicitante principal en USD

Introduzca la cifra de ingresos del informe de auditoría subido.

4

6.3 Categorías y presupuesto propuestos		Presupuesto en USD
	<ul style="list-style-type: none"> El presupuesto total solicitado de los solicitantes no puede superar en 5 veces su presupuesto anual, que debe indicarse claramente en la declaración de auditoría financiera subida. La cantidad máxima de financiación que puede solicitar depende también del tipo de proyecto para el cual está realizando la solicitud. 	
1	Recursos humanos (máx. 15% del presupuesto total)	
2	Actividades	
3	Viajes relacionados con el proyecto (incluyendo la participación en la reunión de beneficiarios de TB REACH de 2019)	
4	Fondos retenidos en origen para la adquisición de suministros del Servicio Farmacéutico Mundial (GDF) (por ejemplo, GeneXpert)	
5	Adquisición de artículos médicos	
6	Adquisición de artículos no médicos	
7	Difusión de resultados, tecnología y comunicaciones	
8	Investigación operativa (máx. 10% del presupuesto total)	
9	Apoyo directo al programa (máx. 12% del presupuesto total)	
10	Seguimiento y evaluación externos <i>Este valor lo establece TB REACH y se retiene en origen</i>	35.000 (o 7,000 para productos innovadores)
Presupuesto total		

6.4 Factores determinantes del coste del presupuesto

Explique los principales factores determinantes del coste del presupuesto anterior y la manera en que estos costes se relacionan con las actividades planeadas y los resultados.

Máximo 2.000 caracteres (con espacios)

6.5 ¿Posibilidad de cofinanciación?
¿Hay algún tipo de cofinanciación disponible para apoyar la implementación de esta propuesta?
(p. ej., contribuciones directas de otras fuentes, donaciones de equipo, personal, etc.).

Sí No NS/NC

6.6 En caso afirmativo, describa la cofinanciación disponible para apoyar la implementación de esta propuesta. Si es posible, suba algún documento justificativo en la página de inicio.
El archivo subido debe seguir la convención para nombrar: **Application ID#_Co-financing**

Máximo 1.000 caracteres (incluyendo espacios)

Sección 7: Abreviaturas

7.1 Abreviaturas

Por favor, proporcione una lista ordenada alfabéticamente de las abreviaturas y su correspondiente definición usadas en su propuesta.

--

