



En cumplimiento de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (*American Disabilities Act*), este documento está disponible en formatos alternativos como Braille, letra grande, grabaciones de audio, comunicaciones basadas en la web y otros formatos electrónicos. Para solicitar un formato alternativo, envíe un correo electrónico a dhs-oha.publicationrequest@state.or.us o llame al 503-378-3486 (voz) o al 503-378-3523 (TTY) para coordinar el formato alternativo.

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

(Request For Grant Application, RFGA, por sus siglas en inglés)

OHA-RFGA-5272

Número de OregonBuys 00001141

La Autoridad de Salud de Oregon (OHA, por sus siglas en inglés) convoca a participar en esta Oportunidad de Financiamiento (*Request for Grant Application, RFGA*, en inglés) a las personas u organizaciones calificadas en lo sucesivo como "Solicitantes", y así brindarles una oportunidad a tener acceso a varias opciones de financiamiento para programas de OHA.

Fecha de la convocatoria: 3 de diciembre del 2021

Solicitudes serán aceptadas hasta: 31 de enero del 2022

Oficina que emite la convocatoria:

Oregon Health Authority
Office of Contracts and Procurement
635 Capitol Street NE, Suite 350
Salem, OR 97301

Punto de contacto único (en inglés Sole Point of Contact, SPC) y Oficina responsable

Oregon Health Authority (Autoridad de Salud de Oregon)
Public Health Division (División de Salud Pública)
Jordan Kennedy
800 NE Oregon St., Suite 930
Portland, Oregon 97232
Teléfono: (971) 673-1222
Fax: (971) 673-1229
Correo electrónico:
community.publichealth@dhsaha.state.or.us

1. Introducción

La Autoridad de Salud de Oregon (*Oregon Health Authority* u OHA) y su División de Salud Pública, reconocen el papel esencial que las organizaciones comunitarias (*Community Based Organizations* o CBO) tienen para brindar servicios de salud a las comunidades que asisten y que sean cultural y lingüísticamente específicos. La siguiente Solicitud de Oportunidad de Financiamiento (*Request for Grant Application* o RFGA) brinda a las organizaciones comunitarias la oportunidad a tener acceso a varias opciones de financiamiento para programas de OHA.

Esta Oportunidad de Financiamiento busca facilitar la solicitud y el otorgamiento de fondos de OHA. OHA tiene aproximadamente \$31,060,000 disponibles en todas las categorías descritas a continuación y puede entregar fondos adicionales, de estar disponibles, o fondos parciales de acuerdo a la cantidad de solicitudes recibidas.

OHA busca que las organizaciones logren centrar sus fortalezas, conocimientos y prioridades en la salud de las comunidades con discapacidad, inmigrantes y refugiados, personas indocumentadas, trabajadores agrícolas migratorios y temporales, LGBTQIA2S+ , religiosas, poblaciones de adultos mayores, sin hogar, entre otras.

OHA financiará en específico el trabajo dirigido a esfuerzos de salud pública (por ejemplo: VIH, cambio climático, sobredosis, prevención del tabaquismo). También, brindará oportunidades de financiamiento flexible para cubrir necesidades específicas de salud de las comunidades relacionadas con la equidad y los determinantes sociales de la salud (por ejemplo, racismo, colonialismo, capacitismo, heterosexismo, sexismo). Esta RFGA permite que la organización solicitante sea elegible para solicitar fondos para apoyar nuevas prioridades de salud pública según sea necesario. Por ejemplo, esto podría incluir trabajar con la comunidad durante la respuesta a un brote viral u otra emergencia de salud pública.

2. Autoridad

OHA (Autoridad de Salud de Oregon) emite esta Oportunidad de Financiamiento (*Request for Grant Application*, RFGA, en inglés) bajo la autoridad del Estatuto Revisado de Oregon (ORS) 413.033.

3. Requisitos mínimos

Para obtener este Acuerdo de Financiamiento, el solicitante debe cumplir con los siguientes requisitos:

- a. Cualquier organización 501(c)(3), registrada en la Secretaría del Estado de Oregon y ubicada en Oregon, que brinde servicios culturalmente específicos a las comunidades del estado de Oregon y que se vea afectada de manera desproporcionada por la COVID-19. Las personas y organizaciones con patrocinadores fiscales 501(c)(3) pueden aplicar. Organizaciones deben tener un seguro de responsabilidad comercial (también conocido como seguro de responsabilidad civil general) que cubra lesiones corporales y daños a la propiedad de no menos de \$1,000,000 por incidente y un límite anual de no menos de \$2,000,000. NOTA: Carecer de seguro al momento de la solicitud no debe ser un obstáculo para el financiamiento. El costo del seguro puede agregarse al presupuesto y comprarse con los fondos de OHA después de que se otorguen.
- b. Cualquier asociación o coalición de organizaciones que trabajen juntas donde el agente fiscal sea una organización 501(c)(3).
- c. Cumplir con la política de no discriminación de OHA y las leyes de derechos civiles estatales y federales, a menos que estén exentos por la ley federal o estatal. Específicamente, las personas que participan en actividades o programas patrocinados por OHA no pueden ser tratadas injustamente debido a su edad,

color, discapacidad, identidad de género, estado civil, nacionalidad, raza, religión, sexo u orientación sexual.

- d. Los sistemas de salud y las organizaciones con fines de lucro no son elegibles. Los sistemas de salud se definen como organizaciones que incluyen al menos un hospital y al menos un grupo de médicos que brindan atención integral (incluida la atención primaria y especializada) que están conectados entre sí y con el hospital a través de la propiedad común o la administración conjunta.

4. Trabajo requerido (actividades del programa de financiamiento)

- a. **Elegibilidad:** Las actividades y programas se describen a continuación y pueden tener criterios de selección. A menos que se especifique lo contrario, no existen restricciones para proponer trabajar dentro de un condado o en una región del estado. Proponga actividades que satisfagan las necesidades de la estructura y/o área de servicio de su organización.
- b. **Capacitación y asistencia técnica:** Las organizaciones comunitarias podrán desarrollar la capacidad y conocimientos de su personal en ciertas áreas para expandir el alcance en la comunidad y mejorar la competitividad para las oportunidades de financiamiento. Las organizaciones con financiamiento en una o más categorías pueden recibir apoyo en el desarrollo de capacidades, capacitación y asistencia técnica en: apoyo fiscal, recursos humanos, equidad, liderazgo de políticas y capacidades de promoción y áreas temáticas como la prevención del tabaquismo, justicia ambiental y climática, y prevención y atención del VIH, entre otros.

Programa de Salud Escolar para Adolescentes¹

1. Transfondo:

El Programa de Salud Escolar para Adolescentes tiene cuatro áreas: (1) política y evaluación, (2) centros de salud en las escuelas, (3) enfermería escolar y (4) salud sexual juvenil.

Tenemos como meta mejorar el acceso a servicios de salud de calidad y educación sobre la salud para los jóvenes en Oregon; ofrecer oportunidades a los socios para ampliar sus conocimientos, aprender información nueva y mejorar la educación y servicios de salud en las escuelas con el fin de satisfacer las necesidades de los jóvenes en Oregon; y comprender las fortalezas y necesidades de los jóvenes en Oregon a través de la recopilación, análisis y difusión de datos precisos y oportunos. El programa dará prioridad a esta oportunidad de financiamiento para apoyar las asociaciones entre las organizaciones comunitarias y las escuelas para fortalecer la capacidad de la fuerza laboral en las escuelas, brindar atención culturalmente específica y receptiva, y satisfacer los desafíos y necesidades creados por la pandemia de COVID-19.

2. Financiamiento disponible:

\$2 millones

3. Actividades elegibles:

- a. Existe financiamiento disponible para las actividades que se enumeran a continuación. Proponga también otras actividades de comunicación y educación de salud basadas en las necesidades y prioridades de su comunidad:

¹ <https://www.oregon.gov/oha/PH/HEALTHYPEOPLEFAMILIES/YOUTH/Pages/index.aspx>

- b. Apoyar a las escuelas en la educación para la salud culturalmente específica, búsqueda de recursos, alcance y participación en temas relacionados con la COVID-19.
 - c. Apoyo a las escuelas y a los distritos escolares en el proceso de evaluación, planificación, comunicación y respuestas relacionadas con la COVID-19.
 - d. Apoyo a las escuelas en la promoción, participación y navegación de recursos culturalmente específicos, así como a los trabajadores de salud comunitaria, salud conductual y otros servicios de respuesta y recuperación relacionados con la COVID-19.
4. Prioridades de financiamiento:
Los fondos deberán invertirse en el personal o apoyo para el personal (por ejemplo, capacitación, apoyo para la certificación / licenciamiento) en las escuelas y deben incluir algunos elementos de la recuperación de COVID-19. Las prioridades de OHA incluyen las siguientes:
- a. Mejorar la capacidad de la fuerza laboral para servicios cultural y lingüísticamente específicos en las escuelas para las comunidades.
 - b. Contratación y desarrollo de liderazgo juvenil.
 - c. Capacidad de salud mental y salud del comportamiento.
 - d. Difusión, participación y exploración de recursos.
 - e. Soporte para la orientación, los procedimientos, la planificación y la respuesta de COVID-19.
 - f. Proporcionar salarios dignos al personal sin licencia.

Programa de Prevención del Tabaquismo²

1. Transfondo:

El tabaco comercial son los productos como cigarrillos, vaporizadores o cigarrillos electrónicos, tabaco para mascar y otros que contienen nicotina; que vende la industria tabacalera. Se le llama de esta manera para distinguirlo del tabaco sagrado que usan algunas comunidades indígenas americanas y nativas de Alaska, así como las naciones tribales de Oregon.

Las disparidades relacionadas con el uso del tabaco comercial son complejas. Esta desigualdad no tiene una única razón de ser o una sola solución. OHA busca aprovechar las fortalezas y el conocimiento de las comunidades afectadas para dismantelar las causas fundamentales y sistémicas que generan estrés y llevan al consumo del tabaco en algunas comunidades. Esto es posible a través de estrategias culturalmente específicas y dirigidas por la comunidad, y centradas en sus experiencias y necesidades.

2. Financiamiento disponible:

\$20 millones

3. Rango de premios:

El rango recomendado es de \$25,000 a \$750,000 (hasta el 30 de junio de 2023) para adaptarse tanto a organizaciones nuevas con presupuestos pequeños como a personal completamente voluntario, así como a organizaciones grandes.

4. Actividades elegibles:

² <https://www.oregon.gov/oha/PH/PreventionWellness/TobaccoPrevention/Pages/index.aspx>

Existe financiamiento disponible para las actividades que se enumeran a continuación. Proponga también otras actividades de prevención basadas en las necesidades y prioridades de su comunidad.

Las organizaciones no necesitan trabajar actualmente en la prevención del tabaquismo. Sin embargo, las propuestas deben poder conectar las actividades presentadas con la identificación de las causas fundamentales del consumo, y/o la prevención y dejar el uso del tabaco comercial, o ambas. Las propuestas exitosas describirán cómo el enfoque propuesto ayudará a reducir el consumo de tabaco comercial.

El financiamiento también puede incluir recursos para la capacitación de la infraestructura organizativa, la gestión fiscal y de recursos humanos, además de la aplicación del programa.

Las actividades pueden incluir:

Se considerarán iniciativas que aborden el racismo estructural, la negligencia sistémica, la discriminación y la falta de inversión comunitaria han creado condiciones socioeconómicas y de otro tipo altamente estresantes y traumáticas por generaciones. Estas condiciones han contribuido a un alto consumo de tabaco comercial dentro de estas comunidades, y, por consiguiente, afectación en la salud de sus residentes. Ejemplo de estas actividades son:

- a. Iniciativas que empoderen para luchar contra las inequidades sociales que afectan a las comunidades y que pueden llevarlas al uso del tabaco comercial. Por ejemplo: seguridad alimentaria, aislamiento y falta de apoyo para la salud mental, falta de vivienda segura, entre otras.
- b. Intervenciones multigeneracionales que ofrezcan apoyo integral para abordar el bienestar general de la comunidad.
- c. Desarrollo de habilidades y conocimientos de cómo abogar por cambios en las políticas que afectan a su comunidad.
- d. Liderazgo de los trabajadores de la salud en el área jurídica sobre políticas de su comunidad.
- e. Oportunidades y espacios accesibles y asequibles para que las personas socialicen positivamente, desafíen las normas sociales que promueven el uso de tabaco comercial, compartan tradiciones culturales, y construyan una comunidad.

Iniciativas que abordan directamente el uso de tabaco comercial. Por ejemplo:

- a. Atención y apoyo interseccional y holístico adaptado a diferentes contextos, tipos de tabaco comercial, entornos geográficos, entre otros. Por ejemplo: subsidio al agricultor local para que proporcione hierbas, vales para tabaco ceremonial y estipendios para que los líderes tradicionales enseñen a las generaciones más jóvenes sobre su uso, fondos para curación y manejo del estrés.
- b. Mejorar el apoyo y el acceso a recursos para dejar de fumar culturalmente apropiados.
- c. Educación a los miembros de la comunidad sobre cómo han sido estratégicamente seleccionados por la industria tabacalera para comercializar sus productos.
- d. Entrenamiento a los proveedores de atención médica y personal de apoyo para comprender y compartir con sus pacientes sobre el uso del tabaco comercial y su relación con las enfermedades crónicas.
- e. Trabajar para fortalecer las estrategias de justicia ambiental y de salud (por ejemplo: trabajar en reducir los desechos tóxicos como resultado del uso del tabaco comercial, tales como: la nicotina, cigarrillos y cigarrillos electrónicos, en comunidades que han experimentado racismo, y responsabilizar a la industria por estos desechos).
- f. Investigación basada y dirigida en la comunidad para comprender sus necesidades.

5. Criterios de selección:

- a. Culturalmente específicas³ o (una o varias de las siguientes):
 - i. Ser una organización centrada en la justicia racial que trabaja con comunidades afroamericanas, indígenas americanas, nativas de Alaska, latinas, isleñas del Pacífico o asiáticas; o
 - ii. Ser una organización que beneficia principalmente a una comunidad afectada de manera desproporcionada por el tabaquismo, como las personas con discapacidad, las personas LGBTQIA2S+, y las personas que viven con enfermedades mentales. La organización tiene que demostrar que está comprometida a dirigir y abordar las desigualdades raciales dentro de los servicios que otorga y trabajar en conjunto con los miembros de su comunidad racialmente diversos.
- b. En el caso de ser una asociación o coalición de organizaciones o socios, deberá tener una junta encargada de la toma de decisiones (personal, líderes comunitarios) que se identifiquen como miembros de las comunidades prioritarias que se beneficiarán del trabajo. Los integrantes de las organizaciones pueden abogar porque un familiar cumpla la función de ser miembro de la junta, siempre y cuando la comunidad prioritaria necesite representación, apoyo y acomodo.

6. Prioridades de financiamiento:

Se le dará prioridad a las solicitudes que se centren en abordar el impacto desproporcionado del tabaco comercial en las comunidades afroamericanas, indígenas americanas, nativas de Alaska, latinas, isleñas del Pacífico o asiáticas; a través de actividades de divulgación específicas y servicios cultural y lingüísticamente receptivos. También, se le dará prioridad a las solicitudes de organizaciones más pequeñas, nuevas y emergentes; los de socios intersectoriales; y aquellos que trabajan con miembros de la comunidad que tienen identidades diversas (por ejemplo: personas con discapacidades que también se identifican como LGBTQIA2S+).

³ Para propósitos del financiamiento, el término culturalmente específico significa que la mayoría de las personas que reciben servicios de la agencia u organización pertenecen a una comunidad particular de color: africano, afroamericano, asiático, isleño del Pacífico, indígena americano, nativo de Alaska, latino/a/x. También significa que el entorno organizacional está culturalmente enfocado e identificado, ya que la mayoría de su personal es bilingüe y/o bicultural. La organización tiene un compromiso de participación comunitaria establecido y exitoso. Finalmente, el personal, la junta y el liderazgo son reflejo de la comunidad y ésta reconoce a la organización como culturalmente específica.

Programa Salud Pública Ambiental⁴, Prevención de Enfermedades Transmisibles⁵, Preparación y Respuesta de Emergencias⁶

1. Transfondo:

Los problemas de salud pública están cambiando en Oregon debido a los riesgos del cambio climático y que están relacionados con la propagación de enfermedades transmisibles. Esto requiere un enfoque liderado por la comunidad para la preparación y la resiliencia ante emergencias.

El Programa de Salud Pública Ambiental de la OHA apoya a las comunidades de Oregon para abordar los riesgos existentes a la salud humana derivados de la exposición a peligros ambientales y ocupacionales en los lugares donde viven, trabajan, juegan y aprenden. Bajo el Programa de Salud Pública Ambiental se encuentra el Programa de Clima y Salud, el cual trabaja con socios para planificar y tomar acciones para prevenir los efectos negativos para la salud del fuego, la sequía, el calor y otros peligros agravados por el cambio climático.

Otros programas de OHA trabajan para prevenir la aparición y propagación de enfermedades transmisibles. Este es un esfuerzo cooperativo que involucra a proveedores de atención médica, departamentos de salud locales y estatales, y miembros de la comunidad. Estos esfuerzos incluyen proteger a las personas y comunidades expuestas a través de mensajes de prevención cultural y lingüísticamente sensibles, participación comunitaria, y planificación y respuesta a emergencias de salud pública que involucran enfermedades transmisibles.

El programa de Preparación para Emergencias de OHA ayuda a los equipos médicos, sistema de salud pública y a las comunidades a prepararse y responder a emergencias que afectan la salud de las personas en Oregon. Esto incluye asegurar que las comunidades y hospitales del estado estén preparados para enfrentar emergencias médicas y de salud apoyando el desarrollo de planes, brindando capacitación, administrando voluntarios y fomentando la colaboración.

2. Financiamiento disponible:

\$8,595,000 millones

3. Actividades elegibles:

Existe financiamiento disponible para las actividades que se enumeran a continuación. Proponga también otras actividades de comunicación y educación de salud basadas en las necesidades y prioridades de su comunidad:

- a. Apoyar a las autoridades locales de salud pública para llevar a cabo evaluaciones de las necesidades de salud de la comunidad y desarrollar planes de equidad en salud.
- b. Diseñar y proveer un currículo culturalmente específico que sirva para incrementar el conocimiento de la comunidad sobre el impacto del cambio climático en la salud y las estrategias para aumentar la resiliencia climática (encuentre ejemplos en la página web del Programa de Clima y Salud⁷. Por favor, tenga en cuenta que la disponibilidad de fondos específicos para el desarrollo de planes de estudio para educar sobre la adaptación climática depende de aprobación legislativa, pero esto no afecta el financiamiento para otras formas de educación sobre el clima y la salud.

⁴ <https://www.oregon.gov/oha/PH/HealthyEnvironments/Pages/index.aspx>

⁵ <https://www.oregon.gov/oha/PH/DISEASES/CONDITIONS/COMMUNICABLEDISEASE/Pages/index.aspx>

⁶ <https://www.oregon.gov/oha/ph/preparedness/Pages/index.aspx>

⁷

<https://www.oregon.gov/oha/PH/HEALTHYENVIRONMENTS/CLIMATECHANGE/Documents/CBO%20Eligible%20Activities%20and%20Example%20Projects%20Table.pdf>

- c. Identificar y documentar los problemas y riesgos climáticos y ambientales locales, así como las fortalezas y resiliencia de la comunidad para proteger la salud de los residentes (encuentre ejemplos en la página web del Programa de Clima y Salud²).
- d. Identificar las prioridades de la comunidad para desarrollar planes de salud pública locales que:
 - preparen para la migración como consecuencia del cambio climático (por ejemplo, desarrollando viviendas asequibles);
 - desarrollen resiliencia climática en la comunidad (por ejemplo, fortaleciendo las redes sociales);
 - reduzcan los peligros ambientales (por ejemplo, mediante mejoras en el hogar);
 - prioricen a las poblaciones más afectadas;
 - fomenten asociaciones con agencias locales, estatales y tribales relevantes;
 - aborden las causas fundamentales de las desigualdades en salud.
- e. Llevar a cabo acciones climáticas y de salud. Estas podrían incluir acceso a sistemas de filtración de humo, espacios verdes, jardines comunitarios u opciones de transporte; plantar árboles, crear murales comunitarios o asociarse con autoridades locales de salud pública que están llevando a cabo acciones climáticas (encuentre ejemplos en la página web del Programa de Clima y Salud²).
- f. Construir la resiliencia social a través del fortalecimiento de las relaciones entre los miembros de la comunidad, puentes entre grupos comunitarios y/o vínculos con personas que toman decisiones en la comunidad.
- g. Fomentar destrezas de promoción y desarrollo de políticas públicas entre los miembros de la comunidad y promover que sean los residentes quienes logren cambios en las políticas de salud. Esto incluye, promover o lograr cambios en políticas públicas de salud o en otros sectores que afectan los determinantes sociales de la salud (transporte, vivienda, energía, uso del suelo, recursos naturales, manejo de emergencias, etc.)
- h. Involucrar a la comunidad en la prevención de enfermedades transmisibles (por ejemplo, vacunas contra el ébola, el sarampión entre niños y adultos).
- i. Involucrar a la comunidad en la preparación para emergencias (por ejemplo, brindar capacitaciones, comunicación de riesgos, acceso cultural y lingüístico).
- j. Participar en la planificación y en los ejercicios de preparación para emergencias con el fin de elevar la voz de las comunidades más afectadas por los desastres naturales.
- k. Participar en coaliciones para apoyar la política de salud liderada por la comunidad.
- l. Transmitir y difundir la experiencia de la comunidad a grupos de trabajo, grupos asesores, órganos de toma de decisiones y procesos dirigidos por el gobierno.

Programa Prevención y Tratamiento del VIH/ETS/TB⁸

1. Transfondo:

End HIV Oregon es una iniciativa de OHA junto con socios comunitarios. La misión de End HIV Oregon es poner fin a las nuevas transmisiones del VIH en Oregon haciendo más pruebas de VIH, ampliar los esfuerzos de prevención, asegurar el tratamiento y poner fin a las disparidades. End HIV Oregon reconoce que es necesario un enfoque coordinado para abordar las sindemias del VIH, las infecciones de transmisión sexual, la hepatitis C y los factores sociales que conducen a la vulnerabilidad individual y comunitaria a estas condiciones.

⁸ <https://www.oregon.gov/oha/PH/DISEASESCONDITIONS/HIVSTDVIRALHEPATITIS/HIVPREVENTION/Pages/index.aspx>

2. Financiamiento disponible:
\$225,000

3. Actividades elegibles:

Existe financiamiento disponible para las actividades que se enumeran a continuación. Proponga también otras actividades de comunicación y educación de salud basadas en las necesidades y prioridades de su comunidad:

- a. Dirigir campañas de divulgación y educación pública culturalmente específicas que incluyan un enfoque holístico en la salud sexual y reproductiva, o mensajes más específicos de prevención del VIH y educación para la salud.
- b. Llevar a cabo una evaluación de las necesidades de atención y prevención del VIH/ETS con énfasis en las poblaciones prioritarias de *End HIV Oregon* que todavía no han sido atendidas.

4. Prioridades de financiamiento:

Se les dará prioridad a las comunidades en el marco de la *End HIV Oregon* que aún no están siendo atendidas. Esto incluye: inmigrantes, afroamericanos o africanos; mujeres transgénero; personas que consumen drogas; y los hombres jóvenes que tienen sexo con hombres (HSH), en particular los HSH jóvenes de color.

Programa de Prevención de Sobredosis⁹

1. Transfondo:

El Programa de Prevención de Lesiones y Violencia trabaja para ayudar a prevenir la violencia, las lesiones (incluidas intoxicaciones, sobredosis por drogas) y el suicidio en Oregon. OHA mantiene una base de datos con información sobre lesiones. A través de asociaciones multidisciplinarias y el trabajo con legisladores, desarrollamos actividades de prevención que sirven para reducir la morbilidad y la mortalidad por lesiones. De esta manera reducimos la carga económica, social y personal debido a esa situación. Los fondos proporcionados para este programa buscan abordar las causas fundamentales del trastorno por uso de sustancias, su uso indebido y la sobredosis.

2. Financiamiento total disponible:

Se otorgará un total de \$140,000 (hasta agosto 31, del 2022). Es posible que haya fondos adicionales disponibles para las organizaciones comunitarias que sean financiadas a través de este programa hasta el 30 de junio de 2023, dependiendo de los fondos federales.

3. Actividades elegibles:

Existe financiamiento disponible para las actividades que se enumeran a continuación. Proponga también otras actividades de comunicación y educación de salud basadas en las necesidades y prioridades de su comunidad:

- a. Participación comunitaria en la prevención de sobredosis (por ejemplo, adaptar los recursos existentes para proporcionar capacitaciones culturalmente específicas dirigidas a educar sobre cómo la comunidad se puede preparar, comunicar los riesgos y proveer acceso a la información). Algunos ejemplos de información incluyen la disponibilidad de servicios para los reducir daños que pueden ocasionar "lotes malos" de medicamentos vendidos sin receta y que pueden causar múltiples sobredosis en una comunidad; así como los peligros de los medicamentos recetados falsos/ *fentapills* que se venden sin receta y que contienen cantidades mortales de fentanilo y otras drogas altamente tóxicas.

⁹ <https://www.oregon.gov/oha/PH/PreventionWellness/SubstanceUse/Opioids/Pages/index.aspx>

- b. Identificar las prioridades de la comunidad para la prevención del trastorno por uso de sustancias, uso indebido y sobredosis, incluyendo el tratamiento de las causas fundamentales de las inequidades en salud.
- c. Abordar las causas fundamentales del trastorno por uso de sustancias, su abuso y la sobredosis a nivel individual, tanto en pares como en la comunidad. Esto podría incluir actividades o estrategias con personas que deseen compartir sus experiencias del uso de sustancias. También podría incluir estrategias de apoyo comunitario para la salud mental como educación y capacitación para ayudar a que los jóvenes mejoren su autoestima, la competencia social y las habilidades de regulación emocional; programas que enseñan a los padres formas efectivas de monitorear y comunicarse con sus hijos con respecto al uso de sustancias; actividades recreativas positivas para los jóvenes como una salida para los impulsos de asumir riesgos; u otras intervenciones que fortalecen la resiliencia y la conectividad.

Program Reducción de Barreras del Programa ScreenWise & Genetics, Vinculación con la Clínica Comunitaria y Exploración del Paciente¹⁰

1. Transfondo:

La misión de ScreenWise (SW) es reducir el cáncer de mama y de cuello uterino y las desigualdades en la salud en Oregon. El programa proporciona servicios de detección temprana y de factores de riesgo, atención basada en evidencia, educación, vínculo con el tratamiento médico y vigilancia. Esta iniciativa tiene como objetivo ofrecer financiamiento hasta a cuatro organizaciones comunitarias y así ayudar a reducir las barreras existentes y proveer apoyo integrar, servicios sociales, apoyo en la participación comunitaria, navegación de pacientes, educación y divulgación para aumentar la detección del cáncer de mama y de cuello uterino, los servicios de diagnóstico y la navegación hacia el tratamiento si es necesario. Esta iniciativa reconoce el trabajo que ya se está realizando a nivel comunitario/clínico y busca aumentar la capacidad y su sostenibilidad. Se les dará prioridad a las organizaciones que trabajan con servicios adaptados a poblaciones prioritarias y que sirven a comunidades rurales.

2. Financiamiento total disponible

\$100,000

3. Premios a otorgar:

3 to 4

4. Actividades elegibles:

Existe financiamiento disponible para las actividades que se enumeran a continuación. Proponga también otras actividades de comunicación y educación de salud basadas en las necesidades y prioridades de su comunidad.

- a. Identificar a las personas que pueden necesitar exámenes de detección de cáncer de mama y de cuello uterino a través de los trabajadores de salud tradicionales y/o comunitarios (TSC, TSC) o navegadores de pacientes. Brindarles educación y promoción, culturalmente específicos, sobre factores de riesgo, antecedentes familiares, asesoramiento genético y conductas de salud preventiva.
- b. Proveer ayuda y educación cultural y lingüísticamente específica a las personas sobre el acceso de los servicios de detección de cáncer entre los sistemas de atención médica y la red de proveedores de ScreenWise (SW). Ayudar a los pacientes a encontrar otros servicios de detección de cáncer de mama

¹⁰ <https://www.oregon.gov/oha/ph/healthypeoplefamilies/women/healthscreening/Pages/index.aspx>

y/o de cuello uterino si no cumplen con los requisitos de selección de SW. Asegurarse de que los pacientes reciban seguimiento oportuno y apropiado y referencias y/o navegación hacia el tratamiento, de ser necesario.

- c. Proveer, según sea necesario, atención al paciente y coordinación del acceso a los servicios de atención médica de haber diagnóstico positivo de cáncer.
- d. Promover y ofrecer talleres de salud o de educación pública cultural y lingüísticamente específica que incluyan eventos de detección de cáncer de mama y de cuello uterino e información sobre el cáncer hereditario. Las iniciativas y/o eventos deben centrarse en abordar los temores y las barreras existentes para detectar el cáncer.
- e. Usar y promover intervenciones culturalmente específicas para involucrar e informar a las personas sobre los recursos comunitarios, los hogares médicos o los sistemas y clínicas de atención médica para la detección del cáncer, el diagnóstico, el asesoramiento genético y los recursos de tratamiento.
- f. Proveer servicios o apoyo social como transporte, alimentos, servicios públicos, vivienda, asistencia para el cuidado de pacientes que enfrentan obstáculos para obtener los servicios de detección o diagnóstico de cáncer de mama o de cuello uterino.
- g. Los fondos pueden y deben usarse para pagar servicios de intérprete de idiomas, cuidado de niños, cuidado de ancianos, tarjetas para la compra de gasolina, asistencia alimentaria y otras barreras que existan para inhibir a los pacientes que inician servicios de diagnóstico o detección de cáncer de mama o de cuello uterino. Los trabajadores de la salud o CHW y THW pueden documentar las necesidades de los pacientes y proporcionar reembolsos y tarjetas de regalo, etc. para que los pacientes se aseguren de completar la detección, el seguimiento y el diagnóstico.

5. Prioridades de Financiamiento:

Se le dará prioridad a las solicitudes de grupos, organizaciones o clínicas que se centren en servir y promover o proveer servicios relacionados a la detección de cáncer entre las personas afroamericanas, africanas, indígenas americanas, nativas de Alaska, latinas, isleñas del Pacífico y/o asiáticas, personas con discapacidad, LGBTQIA2S+, comunidades rurales y desatendidas, y comunidades afectadas de manera desproporcionada por la morbilidad y la mortalidad por cáncer.

También, se dará prioridad a las solicitudes de organizaciones que tienen relaciones existentes con socios clínicos de la comunidad. El financiamiento se puede utilizar en parte para apoyar a los trabajadores de salud comunitaria (Community Health Worker o CHW), trabajador de salud tradicional (Traditional Health Worker o THWs) o al personal de atención a pacientes, siempre que se centre en el trabajo del cáncer de mama y de cuello uterino. Existe financiamiento para apoyar actividades que ayuden a reducir las barreras de detección temprana del cáncer y tratamiento, siempre y cuando se entreguen planes detallados y que documenten cómo se distribuirán los fondos. Las prioridades de financiamiento del programa incluyen:

- a. Exploración de pacientes para cáncer de mama y de cuello uterino
- b. Vinculación clínica comunitaria con clínicas de SW y/o sistemas de salud
- c. Educación y divulgación comunitaria
- d. Aumento de la detección en personas afroamericanas, africanas, indígenas americanas, nativas de Alaska, latinas, isleñas del Pacífico y/o asiáticas, personas con discapacidad, LGBTQIA2S+, comunidades rurales y desatendidas, y aquellas con intersecciones en cualquiera o todos los puntos de estas identidades o experiencias.

5. Punto de contacto único (en inglés Sole Point of Contact, SPC) y Oficina responsable

Oregon Health Authority (Autoridad de Salud de Oregon)
Public Health Division (División de Salud Pública)
Jordan Kennedy
800 NE Oregon St., Suite 930
Portland, Oregon 97232
Teléfono: (971) 673-1222
Fax: (971) 673-1229
Correo electrónico: community.publichealth@dhsosha.state.or.us

Todas las comunicaciones relacionadas con este documento sobre la **Oportunidad para Financiamiento de Organizaciones Comunitarias (Request for Grant Application, RFGA por sus siglas en inglés)** y el proceso de solicitud deben dirigirse por correo electrónico al punto único de contacto (SPC) mencionado anteriormente. Cualquier comunicación oral se considerará no oficial y no vinculante. La información recibida por escrito del SPC también se considera oficial.

Cuando sea apropiado, la Oficina de Contratos y Derechos de Adquisición (OC&P por sus siglas en inglés) emitirá revisiones, sustituciones o aclaraciones a esta Oportunidad para Financiamiento (RFGA). Los cambios o modificaciones a la RFGA se reconocerán sólo si se realizan en forma de apéndices escritos emitidos por OC&P.

OC&P no enviará automáticamente copias de ningún apéndice o respuestas, pero publicará nuevos apéndices, preguntas y respuestas en el sitio web del RFGA ohapublichealthfunding.org Este sitio será utilizado para comunicar toda la información relacionada con este RFGA.

6. Garantías del solicitante

Al enviar una Solicitud en respuesta a esta **Oportunidad para Financiamiento de Organizaciones Comunitarias (RFGA)**, el Solicitante certifica que las siguientes declaraciones son verdaderas:

- a. El Solicitante no discrimina en sus prácticas laborales por motivo de raza, credo, edad, afiliación religiosa, sexo, discapacidad, orientación sexual u origen nacional. El Solicitante tampoco ha discriminado ni discriminará a un subcontratista en la adjudicación de un subcontrato porque el subcontratista pertenece a una minoría, es mujer o es una pequeña empresa emergente certificada bajo ORS 200.055 o es un veterano discapacitado, o es un subcontratista que emplea a un veterano discapacitado, y
- b. La información incluida en la Solicitud seguirá siendo válida durante 90 días después de que se envíe la Solicitud o hasta que se ejecute un contrato, lo que ocurra primero, y
- c. Las declaraciones contenidas en la Solicitud son verdaderas y completas según el mejor conocimiento del Solicitante y el Solicitante acepta como una condición de la Oportunidad de Financiamiento (RFGA), la obligación de cumplir con los requisitos, políticas, estándares y regulaciones estatales y federales aplicables. El Solicitante reconoce que este es un documento público y está disponible para inspección pública, y
- d. El Solicitante acusa recibo de cualquier Anexo a la Oportunidad para Financiamiento (RFGA), y
- e. Si al Solicitante se le otorga un Acuerdo de Financiamiento como resultado de esta Oportunidad para Financiamiento (RFGA), el Contratista deberá completar y estará sujeto a un Acuerdo de Financiamiento (Grant Management Agreement). Vea el Acuerdo de Financiamiento en el Anexo 3.

7. Evaluación de la solicitud

Las solicitudes deben estar completas en el momento de la presentación. Los equipos de revisión de OHA revisarán las solicitudes a medida que se reciban, para determinar si cada solicitante cumple con los requisitos mínimos. Los equipos de revisión de OHA pueden estar formados por personal de OHA, así como por miembros de la comunidad/organizaciones comunitarias externas, según corresponda. Las organizaciones comunitarias externas/miembros de la comunidad se abstendrán de revisar las Solicitudes para su propia organización, o las Solicitudes de socios cercanos, o en los casos en que exista un conflicto de intereses percibido o potencial.

Durante el proceso de revisión, OHA se reserva el derecho de obtener aclaraciones por parte de los solicitantes con respecto a la información de su solicitud. Solo aquellos solicitantes que OHA determine están calificados para proporcionar actividades de financiamiento de conformidad con esta Oportunidad para Financiamiento (RFGA) se les ofrecerá un Acuerdo de Financiamiento (Grant Management Agreement).

Se notificará a los solicitantes de la decisión con respecto a su solicitud y, para los solicitantes seleccionados, el plazo para la emisión de un Acuerdo de Financiamiento.

8. Información pública

Una vez abierta la Solicitud, todas las solicitudes son información pública. Cualquier persona puede solicitar copias de la información pública. Sin embargo, a excepción de las ocasiones que sea requerido por la Ley de Archivos Públicos de Oregon (Oregon Public Records Law), no se entregarán copias de las Solicitudes hasta que se haya completado el proceso de evaluación y se envíe un aviso de intención de otorgar cartas a los adjudicatarios exitosos.

Las solicitudes de copias de información pública deben presentarse por escrito. A los solicitantes se les cobrará de acuerdo con las políticas actuales de OHA y con las tarifas para las solicitudes de registros públicos vigentes en el momento en que OHA reciba la solicitud por escrito de la información pública. OHA debe recibir las tarifas, si corresponde, antes de que los registros se entreguen al solicitante.

9. Costo de las solicitudes

Todos los costos incurridos en la preparación y presentación de una Solicitud en respuesta a esta Oportunidad para Financiamiento (RFGA) son responsabilidad del Solicitante y no serán reembolsados por OHA.

10. Fecha límite para la presentación de las solicitudes

Las solicitudes se recibirán de manera abierta y continua hasta el 31 de enero del 2022 o una vez que se hayan otorgado todos los fondos, lo que ocurra primero. Cuando OHA haya determinado que se han recibido suficientes solicitudes, o por cualquier otra razón que determine, OHA emitirá un aviso en el sitio web de Oportunidades de Financiamiento para Organizaciones Comunitarias especificando una fecha después de la cual ya no se recibirán más solicitudes. Las solicitudes recibidas después de la fecha y hora especificadas en este aviso, habrán llegado tarde y no serán evaluadas.

OHA PUEDE REVISAR LAS SOLICITUDES EN CUALQUIER MOMENTO DESPUÉS DE RECIBIRLAS.

Se anima a los solicitantes a enviar sus solicitudes lo antes posible. Los acuerdos de financiamiento se pueden emitir en cualquier momento durante el período de solicitud abierto y de acuerdo con las limitaciones establecidas en la sección 10.

11. Términos y condiciones del documento del Acuerdo de Financiamiento

El Acuerdo de Financiamiento (Grant Management Agreement) final se basará en el formulario de acuerdo del anexo 3 de esta Oportunidad para Financiamiento (RFGA) e incluirá todos los documentos y anexos identificados en el Acuerdo de Financiamiento. Los términos y condiciones incluidos en el Acuerdo de Financiamiento no están sujetos a negociación.

12. Reserva de la Oficina de Contratos y Derechos de Adquisición de la OHA

La Oficina de Contratos y Derechos de Adquisición (OC&P por sus siglas en inglés) se reserva todos los derechos con respecto a esta adquisición, incluidos, entre otros, el derecho a:

- a. Enmendar o cancelar esta RFGA sin responsabilidad si es en el mejor interés del Estado hacerlo;
- b. Rechazar todas y cada una de las Solicitudes recibidas con motivo de este pedido si se determina que es lo mejor para el Estado hacerlo;
- c. Renunciar a cualquier informalidad menor con las disposiciones o procedimientos de esta contratación, y buscar aclaraciones por parte del Solicitante, si fuera necesario;
- d. Rechazar cualquier Solicitud que no cumpla sustancialmente con todos los procedimientos y requisitos de adquisición prescritos;
- e. Ampliar, modificar o negociar cualquier Acuerdo de Financiamiento que sea el resultado de esta Oportunidad para Financiamiento (RFGA), de acuerdo con los términos y condiciones del Acuerdo de Financiamiento (Grant Management Agreement).
- f. Involucrar al Contratista mediante la selección o adquisición de servicios diferentes o adicionales independientes de este proceso de Oportunidad para Financiamiento (RFGA) o cualquier Contrato o Acuerdo celebrado de conformidad con el presente.

13. Obligación contractual

Todos los solicitantes que presenten una solicitud en respuesta a esta RFGA comprenden y aceptan que la OHA no está obligada a celebrar un acuerdo con ningún solicitante y, además, no tiene absolutamente ninguna obligación financiera con ningún solicitante.

14. Requisitos de la solicitud

- a. Las solicitudes deberán ser sometidas utilizando la *Hoja de Solicitud* en el Anexo 1 al final de este RFGA.
- b. Los solicitantes deberán presentar una solicitud por cada organización que tenga número de identificación de empleador (EIN, en inglés).
- c. Los solicitantes deben estar registrados en la Secretaría de Estado de Oregon como una empresa o anotar en la Solicitud que el solicitante es una entidad gubernamental.
- d. El solicitante también debe cumplir con los requisitos mínimos de seguro como se describe en la sección 3A.
- e. Las solicitudes deben enviarse al Punto Único de Contacto por correo electrónico y deben estar claramente marcadas como "SOLICITUD PARA OHA-RFGA-5272". Las solicitudes también podrán ser sometidas a través de la página web ohapublichealthfunding.org

[Anexos \(próxima página\)](#)

1. Solicitud
2. Hoja de Presupuesto
3. Acuerdo de Financiamiento (Grant Agreement Form)

Anexo #1: Solicitud

Número de OregonBuys 00001141

Los solicitantes deben cumplir con los Requisitos Mínimos, tal cual descritos en esta Solicitud de Oportunidad de Financiamiento: RFGA-OHA-5272.

Los solicitantes deberán cumplir con la RFGA y someter la solicitud para ser considerados para este Acuerdo.

Información Del Solicitante De La Organización Comunitaria Con Financiación Coordinada			
Persona/Nombre de la Organización: Incluya DBA (organización que somete la solicitud, Doing Business As) si aplica: Organización patrocinadora fiscal (si corresponde)			
Número de identificación fiscal, EIN o FIN:			
Dirección Postal:			
Ciudad:	Estado:	Condado:	Código Postal:
Teléfono:			
Fax:			
Dirección de su página web:			
Tipo de Organización			
<input type="checkbox"/> 501(c)3	<input type="checkbox"/> 501(c)3 con patrocinador fiscal	<input type="checkbox"/> Socio con /Patrocinador fiscal con 501(c)3	
Requisitos del proponente responsable			
<input type="checkbox"/> Sí, el solicitante está actualmente registrado en el registro de empresas de la Secretaría de Estado de Oregon. <input type="checkbox"/> No, el solicitante no está registrado actualmente en el registro de empresas de la Secretaría de Estado de Oregon, pero cumplirá con los requisitos antes de la ejecución del Acuerdo. (La OHA puede brindar apoyo al personal para ayudar a las organizaciones a registrarse. El precio es de \$50 a \$275 y debe incluirse en el presupuesto de la solicitud. Consulte las Preguntas Frecuentes para obtener más detalles. Se encuentran en la página web de este RFGA: ohapublichealthfunding.org			

Seguro del Solicitante

Seguro de Responsabilidad Comercial General

- Sí, actualmente cumplimos con el requisito de seguro de Responsabilidad Comercial General.
- No, actualmente no cumplimos con los requisitos de seguro de Responsabilidad Comercial General y cumpliremos con los requisitos antes de la ejecución del contrato.

Seguro de Responsabilidad Profesional

- Sí, actualmente cumplimos con el requisito de seguro PLI.
- No, actualmente no cumplimos con los requisitos de seguro de PLI y cumpliremos con los requisitos antes de la ejecución del contrato.

Administrador del Contrato del proyecto

Nombre y Puesto:

Teléfono:

Correo electrónico:

Firma del Solicitante autorizado:

Correo electrónico del solicitante autorizado

Complete las siguientes preguntas a base de los servicios que está solicitando de acuerdo a los grupos de población, idiomas, etc.

Información del solicitante Parte 1

Indique si su organización presta servicios directamente a uno o más condados de Oregon. Para los condados seleccionados, también indique si su organización tiene un miembro del personal o una oficina ubicada físicamente dentro del condado.

- Baker (S/N) Personal u oficina dentro del condado
- Benton (S/N) Personal u oficina dentro del condado
- Clackamas (S/N) Personal u oficina dentro del condado
- Clatsop (S/N) Personal u oficina dentro del condado
- Columbia (S/N) Personal u oficina dentro del condado
- Coos (S/N) Personal u oficina dentro del condado

<input type="checkbox"/> Crook	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Curry	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Deschutes	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Douglas	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Gilliam	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Grant	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Harney	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Hood River	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Jackson	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Jefferson	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Josephine	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Klamath	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Lake	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Lane	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Lincoln	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Linn	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Malheur	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Marion	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Morrow	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Multnomah	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Polk	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Sherman	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Tillamook	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Umatilla	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Union	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Wallowa	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Wasco	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Washington	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Wheeler	(S/N) Personal u oficina dentro del condado
<input type="checkbox"/> Yamhill	(S/N) Personal u oficina dentro del condado

Poblaciones primarias a servir: Indique con una X las tres poblaciones principales o menos atendidas por su organización.

También puede especificar las poblaciones atendidas por su organización dentro de cada opción.

- Indígena Americano, Nativo de Alaska
- Comunidades asiáticas
- Africano, Afroamericano
- Latino/a/x
- Isleño del Pacífico
- Pueblos Eslavos o del Este de Europa
- Personas con discapacidades
- LGBTQ2IA+
- Inmigrantes y refugiados
- Comunidades rurales
- Grupos o comunidades religiosas
- Personas sin hogar
- Personas con enfermedades mentales
- Otras comunidades no enlistadas

Idioma que su organización utiliza. Indique la capacidad de su organización para hablar y/o escribir en otros idiomas además del inglés. También indique si la capacidad lingüística proviene de un hablante cuyo idioma principal es su lengua materna, o si estará utilizando los servicios de un traductor/a.

Idioma #1: _____

- Se es capaz de hablar de manera fluida por una persona cuyo idioma principal es su lengua materna
- Se es capaz de hablar de manera fluida por una persona no nativa al idioma
- Se es capaz de escribir por una persona cuyo idioma principal es su lengua materna
- Se es capaz de escribir por una persona no nativa al idioma
- Utilizaremos los servicios de un traductor/a

Idioma #2: _____

- Se es capaz de hablar de manera fluida por una persona cuyo idioma principal es su lengua materna
- Se es capaz de hablar de manera fluida por una persona no nativa al idioma
- Se es capaz de escribir por una persona cuyo idioma principal es su lengua materna
- Se es capaz de escribir por una persona no nativa al idioma
- Utilizaremos los servicios de un traductor/a

Idioma #3: _____

- Se es capaz de hablar de manera fluida por una persona cuyo idioma principal es su lengua materna
- Se es capaz de hablar de manera fluida por una persona no nativa al idioma
- Se es capaz de escribir por una persona cuyo idioma principal es su lengua materna
- Se es capaz de escribir por una persona no nativa al idioma
- Utilizaremos los servicios de un traductor/a

Idioma #4: _____

- Se es capaz de hablar de manera fluida por una persona cuyo idioma principal es su lengua materna
- Se es capaz de hablar de manera fluida por una persona no nativa al idioma
- Se es capaz de escribir por una persona cuyo idioma principal es su lengua materna
- Se es capaz de escribir por una persona no nativa al idioma
- Utilizaremos los servicios de un traductor/a
- Otro idioma que se ofrezca en su organización y que no se indique arriba: _____

¿Qué programa(s) solicita? Por favor, seleccione las opciones que apliquen.

- Salud Escolar para Adolescentes
- Reducción de Barreras del Programa *ScreenWise & Genetics*, Vinculación con la Clínica Comunitaria y Navegación del Paciente
- Prevención del Tabaquismo
- Salud Pública Ambiental, Prevención de Enfermedades Transmisibles, Preparación y Respuesta de Emergencias
- Prevención y Tratamiento del VIH/ETS/TB
- Prevención de Sobredosis

¿Le gustaría a su organización que OHA le notifique cuando haya fondos disponibles en el futuro para apoyar prioridades emergentes específicas?

- Sí
- No

OHA debe responder rápidamente a los problemas emergentes de salud pública (por ejemplo, respuesta a incendios forestales o epidemias) y otras oportunidades urgentes. Es esencial para esta respuesta comprender las necesidades y prioridades de la comunidad y las formas culturalmente específicas de responder de manera eficaz. Este elemento del programa iría más allá de lo que se describe anteriormente en el Programa de Preparación para Emergencias, y permite que las organizaciones comunitarias accedan a fondos de subvenciones para temas específicos y/o específicos de la comunidad para fondos futuros.

Los fondos pueden estar disponibles como respuesta a situaciones de emergencia en el futuro para una o más de las siguientes actividades. Estas actividades no se realizarán hasta que los fondos estén disponibles, pero se proporcionan como ejemplos:

- Hacer partícipe a la comunidad en prioridades de salud emergentes (por ejemplo, brote de enfermedades transmisibles).
- Crear y encabezar campañas de educación y concientización culturalmente específicas para prioridades de salud emergentes.
- Apoyar la planificación e implementación de actividades preventivas culturalmente específicas para prioridades de salud emergentes.
- Apoyar el desarrollo de políticas e iniciativas de abogacía para prioridades de salud emergentes.
- Apoyar la implementación y conexión con programas para ayudar a los miembros de la comunidad a controlar enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades cardíacas, artritis y cáncer.

Considerando todas las actividades que propone en esta solicitud, cuál cree que describe mejor su trabajo (marque todas las que correspondan):

- Educación y Comunicaciones para la Salud
- Identificación y evaluación de las prioridades de la comunidad
- Actividades de apoyo a la prevención
- Promoción y desarrollo de políticas
- Algo más: _____

¿Su organización está siendo financiada por alguna autoridad local de salud pública en alguno de los trabajos anteriores? Si es así, enumere las categorías y los condados en los que trabajará:

Plan de trabajo propuesto. Puede describir su proyecto como una narrativa o proporcionar un plan de trabajo formal, lo que le sea más conveniente. (Incluya en este formulario de solicitud o proporcione una descripción del plan de trabajo aquí):

Información del Solicitante Parte 2

Usted puede proponer múltiples proyectos en diferentes áreas del programa. De hacerlo, asegúrese de responder las siete preguntas generales y las preguntas individuales de cada uno de los proyectos que usted está solicitando. Por favor, revise la sección de Preguntas Frecuentes para ver algunos ejemplos. Nuestra intención es hacer que esta solicitud sea lo más fácil de llenar.

Las respuestas claras y concisas son bienvenidas. No hay un recuento máximo o mínimo de palabras o páginas; use la cantidad de espacio que necesita para describir su proyecto y responder las preguntas.

Algunos programas requieren contestar a preguntas adicionales. Estos aparecen debajo de la pregunta general. Conteste tanto las preguntas generales como las del programa que le aplican.

- 1. Describa la experiencia de su organización o colaboración en relación con las áreas de actividad propuestas.**
 - a. *[Si selecciona el programa de Prevención de Tabaquismo]* Describa su proyecto y cómo aborda las causas fundamentales y/o el impacto del consumo del tabaco comercial en la(s) población(es) propuesta(s). Incluya las razones por las que se utilizan productos de tabaco y cómo este trabajo promoverá la visión de los miembros de la comunidad de una vida sana.

b. *[Si selecciona el programa de Salud Ambiental]* ¿Cómo sus actividades propuestas integran el diseño y/o la entrega de planes de estudios sobre el clima y la salud?

2. Describa la(s) población (es) a la que planea servir, explique cuánto tiempo lleva trabajando para ésta(s), cómo es su relación con esta comunidad(es).

a. *[Si se selecciona el programa de Prevención del Tabaquismo" y la organización no es culturalmente específica o una organización centrada en la justicia racial que trabaja con comunidades africanas, afroamericanas, Indígena Americano, Nativo de Alaska, latinas, isleñas del Pacífico y / o asiáticas]* Por favor, describa cómo guiará a la raza y trabajará con una lente interseccional. Si solicita trabajar con una población que no es con la que tradicionalmente lo ha hecho, describa cómo ha demostrado tener éxito con las poblaciones afectadas propuestas.

3. Describa la estructura del personal y el modelo de toma de decisiones para el proyecto(personal, voluntarios) y cómo estos reflejan las comunidades con las que se propone trabajar. También describa quiénes de su personal que son trabajadores de salud comunitarios, trabajadores de salud tradicionales e intérpretes de atención médica, así como las contrataciones de personas con esta experiencia que usted anticipa.

a. *[Si se selecciona el programa de "Prevención de sobredosis"]* Explique si su personal actual, son compañeros con experiencia vivida de problemas de salud mental y/o trastorno por uso de sustancias.

4. Describa a sus socios y el papel específico que desempeñará cada uno. Incluya la estructura colaborativa y de toma de decisiones de los socios. Los socios podrían incluir otras organizaciones comunitarias, autoridades locales de salud pública, escuelas y distritos escolares, o socios en otros sectores.

a. *[Si se selecciona el programa de "Salud Escolar para Adolescentes"]* ¿Cuáles son las escuelas y distritos escolares que buscan asociarse o trabajar?

b. *[Si se selecciona el programa de "ScreenWise"]* ¿Con qué socios o sistemas de salud trabajará?

5. Describa cómo las comunidades guiarán y darán forma continuamente a este trabajo a lo largo del ciclo de vida del proyecto. Incluya cómo responderán en momentos de desafíos, conflictos y/o dinámicas de poder.

6. Describa los tipos de resultados que espera entre los miembros de su comunidad.

7. ¿Qué tipo de apoyo necesitaría su organización para llevar a cabo las actividades propuestas?

Información del Solicitante Parte 3

Presupuesto. Los solicitantes deben presentar un presupuesto de partida y una justificación detallada utilizando la hoja en el Anexo #2 (por favor, adjunte la solicitud a este presupuesto).

A medida que complete la hoja de presupuesto, considere los elementos del presupuesto y las justificaciones, como el tiempo del personal, la financiación para la comida, el cuidado de los niños para las conversaciones comunitarias, el contratista/facilitador, la publicidad en las redes sociales, las tarjetas de regalo para que los miembros de la comunidad participen, etc. salario digno (al menos \$15.00 por hora) y un ajuste por costo de vida para el año 2.

Reporte del beneficiario

- Reporte financiero trimestral
- Reporte de progreso trimestral

Todos tienen derecho a conocer y utilizar los programas y servicios gratuitos de la Autoridad de Salud de Oregon (OHA, por sus siglas en inglés). Algunos ejemplos son:

- Intérpretes de lenguaje de señas y lenguaje hablado para ayudar a completar la solicitud (desde su idioma preferido hasta el inglés)
- Materiales escritos en otros idiomas
- Braille
- Letra grande
- Audio, escrito y otros formatos

Si necesita ayuda con alguno de estos servicios, contáctenos al 503 951-1760 TTY.

Anexo #2 Presupuesto

Por favor, descargue la hoja y complete el presupuesto y su narrativa. De ser necesario, asegúrese de incluir información sobre:

- Recursos para fortalecer la infraestructura organizacional, la gestión fiscal y de recursos humanos, además de la solicitud al programa.
- Fondos de OHA para que el personal participe en oportunidades de aprendizaje (planifique una reunión por mes con la opción de asistir virtualmente). Esto solamente aplica a los solicitantes al Programa de Prevención de Tabaquismo.
- Costos por tiempo del personal. Alentamos el pago de un salario digno (al menos \$15.00 por hora) y un ajuste por costo de vida para el año 2.
- Financiamiento para la adquisición de teléfono, computadora, equipo financiero, compra de un nuevo seguro comercial de responsabilidad general (si aplica) e incluya los costos para poner en marcha el proyecto.

Puede proponer varios proyectos en diferentes áreas del programa para su financiación. Si lo hace, puede enviar un presupuesto combinado que muestre todos los proyectos, o enviar reportes de presupuesto u hojas de trabajo separadas para cada proyecto propuesto. No es necesario que muestre cómo deben asignarse sus presupuestos entre las áreas del programa a las que solicita. Proponga el trabajo que desee llevar a cabo y OHA determinará las fuentes de financiamiento adecuadas en función de los fondos disponibles.

(Siga a la próxima página)

**Fecha del Proyecto:
marzo 1ero del 2022- junio 30 del 2023**

	Organización:						
	Contacto Fiscal:						
	Correo electrónico:						
	Número de teléfono:			Fax:			
Categorías del presupuesto	Descripción						Total
(1) Salario	Puesto #	Nombre del Puesto	Salario (anual)	% de tiempo (FTE)	# de meses requeridos	Salario total	
	1				18	\$	
	2				18	\$	
	3				18	\$	
	4				18	\$	
	SALARIO TOTAL						
Narrativa:							

	Puesto #	Salario total	Base de inicio	%	=	Total de beneficios complementarios	
(2) Beneficios complementarios	1	0.00			=	\$	
	2	0.00			=	\$	
	3	0.00			=	\$	
	4	0.00			=	\$	\$
	TOTAL DE BENEFICIOS COMPLEMENTARIOS:						\$
(3) Equipo	Lista de equipo. Incluya todo el equipo que necesite para el programa (ejemplo: computadora, impresora).					\$	\$
	Narrativa:						
(4) Materiales de oficina	No enliste. Estos materiales incluyen artículos para uso en las reuniones, materiales para la oficina como papel, bolígrafos, lápices, escritorios, discos de computadora, cartapacios, entre otros.					\$	\$
(5) Viajes	Esto cubre viajes en el Estado y fuera del Estado para los adiestramientos requeridos.						
		En el Estado	Fuera del Estado			Subtotal	
	Narrativa:					\$0	
	Per Diem:					\$0	
	Hotel:					\$0	

	Tarifa aérea:					\$0	
	Tarifas regulares					\$0	
	Otros:					\$0	
	Millaje:	Millas: 0	X	.56	por milla	\$0	\$
(6) Otros (comida, certificados de regalo para los participantes, entre otros)	Por favor, enumere los gastos e incluya una breve descripción.						
						\$0	
						\$0	
						\$0	
						\$0	
						\$0	\$
(7) Contratistas	Si aplica, enliste todos los subcontratistas y costos del contrato de servicios						
						\$0	
						\$0	\$
(8) Total de los costos directos	(Suma de los encasillados 1-7)						
						\$	\$
(9) Asignación de los gastos indirectos recuperados.	Indirectos		0.00%			\$0	\$

(10) TOTALES	(Suma de los encasillados 8 & 9)	\$
--------------	----------------------------------	----

*** De ser necesario, incluya otras hojas de narrativa.**

Anexo #3: Acuerdo de Financiamiento (Grant Agreement Form)

Grant Agreement Number 000000

STATE OF OREGON GRANT AGREEMENT

In compliance with the Americans with Disabilities Act, this document is available in alternate formats such as Braille, large print, audio recordings, Web-based communications and other electronic formats. To request an alternate format, please send an e-mail to dhs-oha.publicationrequest@state.or.us or call 503-378-3486 (voice) or 503-378-3523 (TTY) to arrange for the alternative format.

This Agreement is between the State of Oregon, acting by and through its Oregon Health Authority, hereinafter referred to as "OHA," and

Recipient Legal Entity Name
d.b.a. Facility or Assumed Name
Address
Address
Attention: (required)
Telephone: (required)
Fax: (optional)
E-mail address: (required)

hereinafter referred to as "Recipient."

The Program to be supported under this Agreement relates principally to OHA's

Name of OHA Office, Program, etc.
Address
Address
Agreement Administrator: (Insert Name) or delegate
Telephone: (Insert)
Fax: (Insert)
E-mail address: (Insert)

Recitals (not standard practice but available as an option)

1. Effective Date and Duration.

This Agreement shall become effective on the date this Agreement has been fully executed by every party and, when required, approved by Department of Justice or on [insert start date], whichever date is later. Unless extended or terminated earlier in accordance with its terms, this Agreement shall expire on [insert end date]. Agreement termination shall not extinguish or prejudice OHA’s right to enforce this Agreement with respect to any default by Recipient that has not been cured.

2. Agreement Documents.

a. This Agreement consists of this document and includes the following listed exhibits which are incorporated into this Agreement:

- (1) Exhibit A, Part 1: Program Description
- (2) Exhibit A, Part 2: Payment and Financial Reporting
- (3) Exhibit A, Part 3: Special Terms and Conditions
- (4) Exhibit B: Standard Terms and Conditions
- (5) Exhibit C: Insurance Requirements
- (6) Exhibit D: Federal Terms and Conditions
- (7) Exhibit E: Subcontractor Provisions *(optional – may be removed)*
- (8) Exhibit F: Information Required by 2 CFR 200.331(a)(1)

There are no other Agreement documents unless specifically referenced and incorporated in this Agreement.

b. In the event of a conflict between two or more of the documents comprising this Agreement, the language in the document with the highest precedence shall control. The documents comprising this Agreement shall be in the following descending order of precedence: this Agreement less all exhibits, Exhibits D, B, A, C, E and F.

3. Grant Disbursement Generally.

The maximum not-to-exceed amount payable to Recipient under this Agreement, which includes any allowable expenses, is \$[insert dollar amount]. OHA will not disburse grant to Recipient in excess of the not-to-exceed amount and will not disburse grant until this Agreement has been signed by all parties. OHA will disburse the grant to Recipient as described in Exhibit A.

4. Contractor or Subrecipient Determination.

In accordance with the State Controller’s Oregon Accounting Manual, policy 30.40.00.104, OHA’s determination is that:

Recipient is a subrecipient Recipient is a contractor Not applicable

Catalog of Federal Domestic Assistance (CFDA) #(s) of federal funds to be paid through this Agreement:

[REDACTED]

5. Recipient Data and Certification.

a. **Recipient Information.** Recipient shall provide the information set forth below.

PLEASE PRINT OR TYPE THE FOLLOWING INFORMATION

Recipient Name (exactly as filed with the IRS):

Street address: _____

City, state, zip code: _____

Email address: _____

Telephone: _____

Facsimile: _____

Recipient a nonresident alien, as defined in 26 USC § 7701(b)(1)?

(Check one box): YES NO

Business Designation: (Check one box):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Professional Corporation | <input type="checkbox"/> Nonprofit Corporation | <input type="checkbox"/> Limited Partnership |
| <input type="checkbox"/> Limited Liability Company | <input type="checkbox"/> Limited Liability Partnership | <input type="checkbox"/> Sole Proprietorship |
| <input type="checkbox"/> Corporation | <input type="checkbox"/> Partnership | <input type="checkbox"/> Other |

Recipient Proof of Insurance. Recipient shall provide the following information upon submission of the signed Agreement. All insurance listed herein and required by Exhibit C, must be in effect prior to Agreement execution.

If Recipient is self-insured for any of the Insurance Requirements specified in Exhibit C of this Agreement, Recipient may so indicate by: (i) writing "Self-Insured" on the lines below; and (ii) submitting a certificate of insurance as required in Exhibit C.

Professional Liability Insurance Company: _____

Policy #: _____ Expiration Date: _____

Commercial General Liability Insurance Company: _____

Policy #: _____ Expiration Date: _____

Automobile Liability Insurance Company: _____

Policy #: _____ Expiration Date: _____

Other #1 (list type of coverage and Company): _____

Policy #: _____ Expiration Date: _____

Other #2 (list type of coverage and Company): _____

Policy #: _____ Expiration Date: _____

Workers' Compensation: Does Recipient have any subject workers, as defined in ORS 656.027? (Check one box): YES NO

If YES, provide the following information:

Workers' Compensation Insurance Company: _____

Policy #: _____ Expiration Date: _____

- b. Certification.** Without limiting the generality of the foregoing, by signature on this Agreement, the undersigned hereby certifies under penalty of perjury that:
- (1) Recipient is in compliance with all insurance requirements in Exhibit C of this Agreement and notwithstanding any provision to the contrary, Recipient shall deliver to the OHA Agreement Administrator (see page 1 of this Agreement) the required Certificate(s) of Insurance within 30 days of execution of this Agreement. By certifying compliance with all insurance as required by this Agreement, Recipient acknowledges it may be found in breach of the Agreement for failure to obtain required insurance. Recipient may also be in breach of the Agreement for failure to provide Certificate(s) of Insurance as required and to maintain required coverage for the duration of the Agreement;
 - (2) Recipient acknowledges that the Oregon False Claims Act, ORS 180.750 to 180.785, applies to any "claim" (as defined by ORS 180.750) that is made by (or caused by) the Recipient and that pertains to this Agreement or to the project for which the grant activities are being performed. Recipient certifies that no claim described in the previous sentence is or will be a "false claim" (as defined by ORS 180.750) or an act prohibited by ORS 180.755. Recipient further acknowledges that in addition to the remedies under this Agreement, if it makes (or causes to be made) a false claim or performs (or causes to be performed) an act prohibited under the Oregon False Claims Act, the Oregon Attorney General may enforce the liabilities and penalties provided by the Oregon False Claims Act against the Recipient;
 - (3) The information shown in this Section 5a. "Recipient Information", is Recipient's true, accurate and correct information;
 - (4) To the best of the undersigned's knowledge, Recipient has not discriminated against and will not discriminate against minority, women or emerging small business enterprises certified under ORS 200.055 in obtaining any required subcontracts;
 - (5) Recipient and Recipient's employees and agents are not included on the list titled "Specially Designated Nationals" maintained by the Office of Foreign Assets Control of the United States Department of the Treasury and currently found at: <https://www.treasury.gov/resource-center/sanctions/SDN-List/Pages/default.aspx>;
 - (6) Recipient is not listed on the non-procurement portion of the General Service Administration's "List of Parties Excluded from Federal procurement or Non-procurement Programs" found at: <https://www.sam.gov/portal/public/SAM/>;
 - (7) Recipient is not subject to backup withholding because:
 - (a) Recipient is exempt from backup withholding;
 - (b) Recipient has not been notified by the IRS that Recipient is subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends; or
 - (c) The IRS has notified Recipient that Recipient is no longer subject to backup withholding;and

(8) Recipient Federal Employer Identification Number (FEIN) or Social Security Number (SSN) provided is true and accurate. If this information changes, Recipient shall provide OHA with the new FEIN or SSN within 10 days.

RECIPIENT, BY EXECUTION OF THIS AGREEMENT, HEREBY ACKNOWLEDGES THAT RECIPIENT HAS READ THIS AGREEMENT, UNDERSTANDS IT, AND AGREES TO BE BOUND BY ITS TERMS AND CONDITIONS.

6. Signatures. This Agreement and any subsequent amendments may be executed in several counterparts, all of which when taken together shall constitute one agreement binding on all parties, notwithstanding that all parties are not signatories to the same counterpart. Each copy of the Agreement and any amendments so executed shall constitute an original.

Recipient Name

By:

Authorized Signature	Printed Name
----------------------	--------------

Title	Date
-------	------

State of Oregon acting by and through its Oregon Health Authority

By:

Authorized Signature	Printed Name
----------------------	--------------

Title	Date
-------	------

Approved for Legal Sufficiency:

Department of Justice	Date
-----------------------	------

Enter name of any other required Signatures: *(remove if not needed)*

Authorized Signature

Printed Name

Title

Date

EXHIBIT A

**Part 1
Program Description**

Detail the activities that describe the Recipient's Program to be supported under this Grant Agreement. Do not use terms like work to be provided, services to be completed or performed, or deliverables, which are terms customarily associated with contracting for services. This may include:

- 1. Desired outcomes**
- 2. Description of allowable activities and any restrictions that may apply**
- 3. Reporting Requirements**
- 4. Performance expectations**
- 5. Grant milestones**

EXHIBIT A

Part 2

Payment and Financial Reporting

1. Expenditure of Grant Funds.

EXHIBIT A

Part 3 Special Terms and Conditions

1. HIPAA Compliance. The health care component of OHA is a Covered Entity and must comply with the Health Insurance Portability and Accountability Act and the federal regulations implementing the Act (collectively referred to as HIPAA). Recipient is a Business Associate of the health care component of OHA and therefore must comply with OAR 943-014-0400 through OAR 943-014-0465 and the Business Associate requirements set forth in 45 CFR 164.502 and 164.504.

Recipient shall be liable to OHA and shall indemnify OHA for any and all costs incurred by OHA, including, but not limited to, costs of issuing any notices required by HIPAA, HITECH or any other applicable law, as a result of Recipient's "Breach of Unsecured Protected Health Information."

- a. Consultation and Testing.** If Recipient reasonably believes that the Recipient's or OHA's data transactions system or other application of HIPAA privacy or security compliance policy may result in a violation of HIPAA requirements, Recipient shall promptly consult the OHA Information Security Office. Recipient or OHA may initiate a request for testing of HIPAA transaction requirements, subject to available resources and the OHA testing schedule.
- b. Data Transactions Systems.** If Recipient intends to exchange electronic data transactions with a health care component of OHA in connection with claims or encounter data, eligibility or enrollment information, authorizations or other electronic transaction, Recipient shall execute an Electronic Data Interchange (EDI) Trading Partner Agreement with OHA and shall comply with OHA EDI Rules set forth in OAR 943-120-0110 through 943-120-0160.

EXHIBIT B

Standard Terms and Conditions

1. Governing Law, Consent to Jurisdiction.

This Agreement shall be governed by and construed in accordance with the laws of the State of Oregon without regard to principles of conflicts of law. Any claim, action, suit or proceeding (collectively, "Claim") between OHA or any other agency or department of the State of Oregon, or both, and Recipient that arises from or relates to this Agreement shall be brought and conducted solely and exclusively within the Circuit Court of Marion County for the State of Oregon; provided, however, if a Claim must be brought in a federal forum, then it shall be brought and conducted solely and exclusively within the United States District Court for the District of Oregon. In no event shall this Section be construed as a waiver by the State of Oregon of the jurisdiction of any court or of any form of defense to or immunity from any Claim, whether sovereign immunity, governmental immunity, immunity based on the eleventh amendment to the Constitution of the United States or otherwise. Each party hereby consents to the exclusive jurisdiction of such court, waives any objection to venue, and waives any claim that such forum is an inconvenient forum. This Section shall survive expiration or termination of this Agreement.

2. Compliance with Law.

Recipient shall comply with all federal, state and local laws, regulations, executive orders and ordinances applicable to the Recipient and this Agreement. This Section shall survive expiration or termination of this Agreement.

3. Independent Parties; Conflict of Interest.

- a. Recipient is not an officer, employee, or agent of the State of Oregon as those terms are used in ORS 30.265 or otherwise.
- b. If Recipient is currently performing work for the State of Oregon or the federal government, Recipient by signature to this Agreement, represents and warrants that Recipient's participation in this Agreement creates no potential or actual conflict of interest as defined by ORS Chapter 244 and that no statutes, rules or regulations of the State of Oregon or federal agency for which Recipient currently performs work would prohibit Recipient's participation under this Agreement. If disbursement under this Agreement is to be charged against federal funds, Recipient certifies that it is not currently employed by the federal government.

4. Grant Funds; Payments.

- a. Recipient is not entitled to compensation under this Agreement by any other agency or department of the State of Oregon. Recipient understands and agrees that OHA's participation in this Agreement is contingent on OHA receiving appropriations, limitations, allotments or other expenditure authority sufficient to allow OHA, in the exercise of its reasonable administrative discretion, to participate in this Agreement.
- b. Disbursement Method. Disbursements under this Agreement will be made by Electronic Funds Transfer (EFT) and shall be processed in accordance with the provisions of OAR 407-120-0100 through 407-120-0380 or OAR 410-120-1260 through OAR 410-120-1460, as applicable, and any other OHA Oregon Administrative Rules that are program-specific to the billings and payments. Upon request, Recipient must provide its taxpayer identification number (TIN) and other necessary banking information to receive EFT payment. Recipient must maintain at its own expense a single financial institution or authorized payment agent capable of receiving and processing EFT using the Automated Clearing House (ACH) transfer method. The most current designation and EFT information will be used for all disbursements under this Agreement. Recipient must provide this designation and information on a form provided by OHA. In the event that EFT information changes or the Recipient elects to designate a different financial institution for the receipt of any payment made using EFT procedures, Recipient will provide the changed information or designation to OHA on an OHA-approved form.

5. Recovery of Overpayments.

Any funds disbursed to Recipient under this Agreement that are expended in violation or contravention of one or more of the provisions of this Agreement "Misexpended Funds" or that remain unexpended on the earlier of termination or expiration of this Agreement must be returned to OHA. Recipient shall return all Misexpended Funds to OHA promptly after OHA's written demand and no later than 15 days after OHA's written demand. Recipient shall return all Unexpended Funds to OHA within 14 days after the earlier of termination or expiration of this Agreement. OHA, in its sole discretion, may recover Misexpended or Unexpended Funds by withholding from payments due to Recipient such amounts, over such periods of time, as are necessary to recover the amount of the overpayment. Prior to withholding, if Recipient objects to the withholding or the amount proposed to be withheld, Recipient shall notify OHA that it wishes to engage in dispute resolution in accordance with Section 13 of this Exhibit.

6. Ownership of Work Product. Reserved.

7. Indemnity.

RECIPIENT SHALL DEFEND (SUBJECT TO ORS CHAPTER 180) SAVE, HOLD HARMLESS, AND INDEMNIFY THE STATE OF OREGON AND OHA AND THEIR OFFICERS, EMPLOYEES AND AGENTS FROM AND AGAINST ALL CLAIMS, SUITS, ACTIONS, LOSSES, DAMAGES, LIABILITIES, COSTS AND EXPENSES OF ANY NATURE WHATSOEVER, INCLUDING ATTORNEYS FEES, RESULTING FROM, ARISING OUT OF, OR RELATING TO THE ACTIVITIES OF RECIPIENT OR ITS OFFICERS, EMPLOYEES, SUBCONTRACTORS, OR AGENTS UNDER THIS AGREEMENT.

THIS SECTION SHALL SURVIVE EXPIRATION OR TERMINATION OF THIS AGREEMENT.

8. Default; Remedies; Termination.

a. Default by Recipient. Recipient shall be in default under this Agreement if:

- (1) Recipient institutes or has instituted against it insolvency, receivership or bankruptcy proceedings, makes an assignment for the benefit of creditors, or ceases doing business on a regular basis; or
- (2) Recipient no longer holds a license or certificate that is required for Recipient to perform its obligations under the Agreement and Recipient has not obtained such license or certificate within 14 calendar days after OHA's notice or such longer period as OHA may specify in such notice; or
- (3) Recipient commits any material breach or default of any covenant, warranty, obligation or agreement under this Agreement, fails to perform any obligation under this Agreement within the time specified herein or any extension thereof, or so fails to pursue performance of any obligation as to endanger Recipient's performance under this Agreement in accordance with its terms, and such breach, default or failure is not cured within 14 calendar days after OHA's notice, or such longer period as OHA may specify in such notice.

b. OHA's Remedies for Recipient's Default. In the event Recipient is in default under Section 8.a., OHA may, at its option, pursue any or all of the remedies available to it under this Agreement and at law or in equity, including, but not limited to:

- (1) termination of this Agreement under Section 8.e.(2);
- (2) withholding all or part of monies not yet disbursed by OHA to Recipient; initiation of an action or proceeding for damages, specific performance, or declaratory or injunctive relief; or
- (3) exercise of its right of recovery of overpayments under Section 5. of this Exhibit B.
- (4) These remedies are cumulative to the extent the remedies are not inconsistent, and OHA may pursue any remedy or remedies singly, collectively, successively or in any order whatsoever. If a court determines that Recipient was not in default under Section 8.a., then Recipient shall be entitled to the same remedies as if this Agreement was terminated pursuant to Section 8.e.(1).

c. Default by OHA. OHA shall be in default under this Agreement if OHA commits any material breach or default of any covenant, warranty, or obligation under this Agreement, and such breach or default is not cured within 30 calendar days after Recipient's notice or such longer period as Recipient may specify in such notice.

d. Recipient's Remedies for OHA's Default. In the event OHA terminates the Agreement under Section 8.e.(1), or in the event OHA is in default under Section 8.c. and whether or not Recipient elects to exercise its right to terminate the Agreement under Section 8.e.(3), Recipient's sole monetary remedy will be a claim for unpaid invoices or for reimbursement or disbursement of funds authorized by this Agreement but not yet invoiced. In no event shall OHA be liable to Recipient for any expenses related to termination of this Agreement or for anticipated profits or loss.

e. Termination.

- (1) OHA's Right to Terminate at its Discretion. At its sole discretion, OHA may terminate this Agreement:
 - (a) For its convenience upon 30 days' prior written notice by OHA to Recipient;
 - (b) Immediately upon written notice if OHA fails to receive funding, appropriations, limitations, allotments or other expenditure authority at levels sufficient to continue supporting the program; or
 - (c) Immediately upon written notice if federal or state laws, regulations, or guidelines are modified or interpreted in such a way that OHA's support of the program under this Agreement is prohibited or OHA is prohibited from paying for such support from the planned funding source.
 - (d) Immediately upon written notice to Recipient if there is a threat to the health, safety, or welfare of any person receiving funds or benefitting from services under this Agreement "OHA Client", including any Medicaid Eligible Individual, under its care.
- (2) OHA's Right to Terminate for Cause. In addition to any other rights and remedies OHA may have under this Agreement, OHA may terminate this Agreement immediately upon written notice to Recipient, or at such later date as OHA may establish in such notice if Recipient is in default under Section 8.a.
- (3) Recipient's Right to Terminate for Cause. Recipient may terminate this Agreement upon 30 days written notice to OHA or at such later date as Recipient may establish in such notice, if OHA is in default under Section 8.c. and OHA fails to cure such default within 30 calendar days after OHA receives Recipient's notice or such longer period as Recipient may specify in such notice.
- (4) Mutual Termination. The Agreement may be terminated immediately upon mutual written consent of the parties or at such other time as the parties may agree in the written consent.
- (5) Return of Property. Upon termination of this Agreement for any reason whatsoever, Recipient shall immediately deliver to OHA all of OHA's property that is in the possession or under the control of Recipient at that time. This Section 8.e.(5) survives the expiration or termination of this Agreement.
- (6) Effect of Termination. Upon receiving a notice of termination of this Agreement or upon issuing a notice of termination to OHA, Recipient shall immediately cease all activities under this Agreement unless, in a notice issued by OHA, OHA expressly directs otherwise.

9. Insurance.

Recipient shall maintain insurance as set forth in Exhibit C, attached hereto.

10. Records Maintenance, Access.

Recipient shall maintain all financial records relating to this Agreement in accordance with generally accepted accounting principles. In addition, Recipient shall maintain any other records, books, documents, papers, plans, records of shipments and payments and writings of Recipient, whether in paper, electronic or other form, that are pertinent to this Agreement, in such a manner as to clearly document Recipient's performance. All financial records, other records, books, documents, papers, plans, records of shipments and payments and writings of Recipient whether in paper, electronic or other form, that are pertinent to this Agreement, are collectively referred to as "Records." Recipient acknowledges and agrees that OHA and the Secretary of State's Office and the federal government and their duly authorized representatives shall have access to all Records to perform examinations and audits and make excerpts and transcripts. Recipient shall retain and keep accessible all Records for the longest of:

- a. Six years following final payment and termination of this Agreement;
- b. The period as may be required by applicable law, including the records retention schedules set forth in OAR Chapter 166; or
- c. Until the conclusion of any audit, controversy or litigation arising out of or related to this Agreement.

11. Information Privacy/Security/Access.

If this Agreement requires or allows Recipient or, when allowed, its subcontractor(s), to have access to or use of any OHA computer system or other OHA Information Asset for which OHA imposes security requirements, and OHA grants Recipient or its subcontractor(s) access to such OHA Information Assets or Network and Information Systems, Recipient shall comply and require all subcontractor(s) to which such access has been granted to comply with OAR 943-014-0300 through OAR 943-014-0320, as such rules may be revised from time to time. For purposes of this Section, "Information Asset" and "Network and Information System" have the meaning set forth in OAR 943-014-0305, as such rule may be revised from time to time.

12. Assignment of Agreement, Successors in Interest.

- a. Recipient shall not assign or transfer its interest in this Agreement without prior written consent of OHA. Any such assignment or transfer, if approved, is subject to such conditions and provisions required by OHA. No approval by OHA of any assignment or transfer of interest shall be deemed to create any obligation of OHA in addition to those set forth in this Agreement.
- b. The provisions of this Agreement shall be binding upon and inure to the benefit of the parties, their respective successors, and permitted assigns.

13. Resolution of Disputes.

The parties shall attempt in good faith to resolve any dispute arising out of this Agreement. In addition, the parties may agree to utilize a jointly selected mediator or arbitrator (for non-binding arbitration) to resolve the dispute short of litigation. This Section shall survive expiration or termination of this Agreement.

14. Subcontracts.

Recipient shall not enter into any subcontracts for any part of the program supported by this Agreement without OHA's prior written consent. In addition to any other provisions OHA may require, Recipient shall include in any permitted subcontract under this Agreement provisions to ensure that OHA will receive the benefit of subcontractor activity(ies) as if the subcontractor were the Recipient with respect to Sections 1, 2, 3, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 15, and 16 of this Exhibit B. OHA's consent to any subcontract shall not relieve Recipient of any of its duties or obligations under this Agreement.

15. No Third Party Beneficiaries.

OHA and Recipient are the only parties to this Agreement and are the only parties entitled to enforce its terms. Nothing in this Agreement gives, is intended to give, or shall be construed to give or provide any benefit or right, whether directly, indirectly or otherwise, to third persons any greater than the rights and benefits enjoyed by the general public unless such third persons are individually identified by name herein and expressly described as intended beneficiaries of the terms of this Agreement. This Section shall survive expiration or termination of this Agreement.

16. Severability.

The parties agree that if any term or provision of this Agreement is declared by a court of competent jurisdiction to be illegal or in conflict with any law, the validity of the remaining terms and provisions shall not be affected, and the rights and obligations of the parties shall be construed and enforced as if the Agreement did not contain the particular term or provision held to be invalid. This Section shall survive expiration or termination of this Agreement.

17. Notice.

Except as otherwise expressly provided in this Agreement, any communications between the parties hereto or notices to be given hereunder shall be given in writing by personal delivery, facsimile, e-mail, or mailing the same, postage prepaid to Recipient or OHA at the address or number set forth in this Agreement, or to such other addresses or numbers as either party may indicate pursuant to this Section. Any communication or notice so addressed and mailed by regular mail shall be deemed received and effective five days after the date of mailing. Any communication or notice delivered by e-mail shall be deemed received and effective five days after the date of e-mailing. Any communication or notice delivered by facsimile shall be deemed received and effective on the day the transmitting machine generates a receipt of the successful transmission, if transmission was during normal business hours of the Recipient, or on the next business day if transmission was outside normal business hours of the Recipient. Notwithstanding the foregoing, to be effective against the other party, any notice transmitted by facsimile must be confirmed by telephone notice to the other party. Any communication or notice given by personal delivery shall be deemed effective when actually delivered to the addressee.

OHA: Office of Contracts & Procurement
635 Capitol Street NE, Suite 350
Salem, OR 97301
Telephone: 503-945-5818
Fax: 503-378-4324

This Section shall survive expiration or termination of this Agreement.

18. Headings.

The headings and captions to sections of this Agreement have been inserted for identification and reference purposes only and shall not be used to construe the meaning or to interpret this Agreement.

19. Amendments; Waiver; Consent.

OHA may amend this Agreement to the extent provided herein, the solicitation document, if any from which this Agreement arose, and to the extent permitted by applicable statutes and administrative rules. No amendment, waiver, or other consent under this Agreement shall bind either party unless it is in writing and signed by both parties and when required, the Department of Justice. Such amendment, waiver, or consent shall be effective only in the specific instance and for the specific purpose given. The failure of either party to enforce any provision of this Agreement shall not constitute a waiver by that party of that or any other provision. This Section shall survive the expiration or termination of this Agreement.

20. Merger Clause.

This Agreement constitutes the entire agreement between the parties on the subject matter hereof. There are no understandings, agreements, or representations, oral or written, not specified herein, regarding this Agreement.

EXHIBIT C

Insurance Requirements

To complete a risk assessment and access the insurance requirement templates,

go to the DAS Risk website at: <http://www.oregon.gov/das/Risk/Pages/CntrctrInsReq.aspx>

EXHIBIT D

Federal Terms and Conditions

General Applicability and Compliance. Unless exempt under 45 Part 87 for Faith-Based Organizations (Federal Register, July 16, 2004, Volume 69, #136), or other federal provisions, Recipient shall comply and, as indicated, cause all subcontractors to comply with the following federal requirements to the extent that they are applicable to this Agreement, to Recipient, or to the grant activities, or to any combination of the foregoing. For purposes of this

Agreement, all references to federal and state laws are references to federal and state laws as they may be amended from time to time.

1. Miscellaneous Federal Provisions.

Recipient shall comply and require all subcontractors to comply with all federal laws, regulations, and executive orders applicable to the Agreement or to the delivery of grant activities. Without limiting the generality of the foregoing, Recipient expressly agrees to comply and require all subcontractors to comply with the following laws, regulations and executive orders to the extent they are applicable to the Agreement: (a) Title VI and VII of the Civil Rights Act of 1964, as amended, (b) Sections 503 and 504 of the Rehabilitation Act of 1973, as amended, (c) the Americans with Disabilities Act of 1990, as amended, (d) Executive Order 11246, as amended, (e) the Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996, as amended, (f) the Age Discrimination in Employment Act of 1967, as amended, and the Age Discrimination Act of 1975, as amended, (g) the Vietnam Era Veterans' Readjustment Assistance Act of 1974, as amended, (h) all regulations and administrative rules established pursuant to the foregoing laws, (i) all other applicable requirements of federal civil rights and rehabilitation statutes, rules and regulations, and (j) all federal laws requiring reporting of OHA Client abuse. These laws, regulations and executive orders are incorporated by reference herein to the extent that they are applicable to the Agreement and required by law to be so incorporated. No federal funds may be used to provide grant activities in violation of 42 U.S.C. 14402.

2. Equal Employment Opportunity.

If this Agreement, including amendments, is for more than \$10,000, then Recipient shall comply and require all subcontractors to comply with Executive Order 11246, entitled "Equal Employment Opportunity," as amended by Executive Order 11375, and as supplemented in Department of Labor regulations (41 CFR Part 60).

3. Clean Air, Clean Water, EPA Regulations.

If this Agreement, including amendments, exceeds \$100,000 then Recipient shall comply and require all subcontractors to comply with all applicable standards, orders, or requirements issued under Section 306 of the Clean Air Act (42 U.S.C. 7606), the Federal Water Pollution Control Act as amended (commonly known as the Clean Water Act) (33 U.S.C. 1251 to 1387), specifically including, but not limited to Section 508 (33 U.S.C. 1368), Executive Order 11738, and Environmental Protection Agency regulations (2 CFR Part 1532), which prohibit the use under non-exempt Federal contracts, grants or loans of facilities included on the EPA List of Violating Facilities. Violations shall be reported to OHA, United States Department of Health and Human Services and the appropriate Regional Office of the Environmental Protection Agency. Recipient shall include and require all subcontractors to include in all contracts with subcontractors receiving more than \$100,000, language requiring the subcontractor to comply with the federal laws identified in this Section.

4. Energy Efficiency.

Recipient shall comply and require all subcontractors to comply with applicable mandatory standards and policies relating to energy efficiency that are contained in the Oregon energy conservation plan issued in compliance with the Energy Policy and Conservation Act 42 U.S.C. 6201 et. seq. (Pub. L. 94-163).

5. Truth in Lobbying. By signing this Agreement, the Recipient certifies, to the best of the Recipient's knowledge and belief that:

- a. No federal appropriated funds have been paid or will be paid, by or on behalf of Recipient, to any person for influencing or attempting to influence an officer or employee of an agency, a Member of Congress, an officer or employee of Congress, or an employee of a Member of Congress in connection with the

awarding of any federal contract, the making of any federal grant, the making of any federal loan, the entering into of any cooperative agreement, and the extension, continuation, renewal, amendment or modification of any federal contract, grant, loan or cooperative agreement.

- b. If any funds other than federal appropriated funds have been paid or will be paid to any person for influencing or attempting to influence an officer or employee of any agency, a Member of Congress, an officer or employee of Congress, or an employee of a Member of Congress in connection with this federal contract, grant, loan or cooperative agreement, the Recipient shall complete and submit Standard Form LLL, "Disclosure Form to Report Lobbying" in accordance with its instructions.
- c. The Recipient shall require that the language of this certification be included in the award documents for all subawards at all tiers (including subcontracts, subgrants, and contracts under grants, loans, and cooperative agreements) and that all subrecipients and subcontractors shall certify and disclose accordingly.
- d. This certification is a material representation of fact upon which reliance was placed when this Agreement was made or entered into. Submission of this certification is a prerequisite for making or entering into this Agreement imposed by 31 U.S.C. 1352. Any person who fails to file the required certification shall be subject to a civil penalty of not less than \$10,000 and not more than \$100,000 for each such failure.
- e. No part of any federal funds paid to Recipient under this Agreement shall be used, other than for normal and recognized executive legislative relationships, for publicity or propaganda purposes, for the preparation, distribution, or use of any kit, pamphlet, booklet, publication, electronic communication, radio, television, or video presentation designed to support or defeat the enactment of legislation before the United States Congress or any State or local legislature itself, or designed to support or defeat any proposed or pending regulation, administrative action, or order issued by the executive branch of any State or local government itself.
- f. No part of any federal funds paid to Recipient under this Agreement shall be used to pay the salary or expenses of any grant or contract recipient, or agent acting for such recipient, related to any activity designed to influence the enactment of legislation, appropriations, regulation, administrative action, or Executive order proposed or pending before the United States Congress or any State government, State legislature or local legislature or legislative body, other than for normal and recognized executive-legislative relationships or participation by an agency or officer of a State, local or tribal government in policy making and administrative processes within the executive branch of that government.
- g. The prohibitions in subsections (e) and (f) of this Section shall include any activity to advocate or promote any proposed, pending or future Federal, State or local tax increase, or any proposed, pending, or future requirement or restriction on any legal consumer product, including its sale or marketing, including but not limited to the advocacy or promotion of gun control.
- h. No part of any federal funds paid to Recipient under this Agreement may be used for any activity that promotes the legalization of any drug or other substance included in schedule I of the schedules of controlled substances established under section 202 of the Controlled Substances Act except for normal and recognized executive congressional communications. This limitation shall not apply when there is significant medical evidence of a therapeutic advantage to the use of such drug or other substance of that federally sponsored clinical trials are being conducted to determine therapeutic advantage.

6. Resource Conservation and Recovery.

Recipient shall comply and require all subcontractors to comply with all mandatory standards and policies that relate to resource conservation and recovery pursuant to the Resource Conservation and Recovery Act (codified at 42 U.S.C. 6901 et. seq.). Section 6002 of that Act (codified at 42 U.S.C. 6962) requires that preference be given in procurement programs to the purchase of specific products containing recycled materials identified in

guidelines developed by the Environmental Protection Agency. Current guidelines are set forth in 40 CFR Part 247.

7. Audits.

- a. Recipient shall comply, and require all subcontractors to comply, with applicable audit requirements and responsibilities set forth in this Agreement and applicable state or federal law.
- b. If Recipient expends \$750,000 or more in federal funds (from all sources) in a federal fiscal year, Recipient shall have a single organization-wide audit conducted in accordance with the provisions of 2 CFR Subtitle B with guidance at 2 CFR Part 200. Copies of all audits must be submitted to OHA within 30 days of completion. If Recipient expends less than \$750,000 in a federal fiscal year, Recipient is exempt from Federal audit requirements for that year. Records must be available as provided in Exhibit B, "Records Maintenance, Access".

8. Debarment and Suspension.

Recipient shall not permit any person or entity to be a subcontractor if the person or entity is listed on the non-procurement portion of the General Service Administration's "List of Parties Excluded from Federal Procurement or Nonprocurement Programs" in accordance with Executive Orders No. 12549 and No. 12689, "Debarment and Suspension" (See 2 CFR Part 180). This list contains the names of parties debarred, suspended, or otherwise excluded by agencies, and contractors declared ineligible under statutory authority other than Executive Order No. 12549. Subcontractors with awards that exceed the simplified acquisition threshold shall provide the required certification regarding their exclusion status and that of their principals prior to award.

9. Pro-Children Act.

Recipient shall comply and require all subcontractors to comply with the Pro-Children Act of 1994 (codified at 20 U.S.C. 6081 et. seq.).

10. Medicaid Services.

Recipient shall comply with all applicable federal and state laws and regulation pertaining to the provision of Medicaid Services under the Medicaid Act, Title XIX, 42 U.S.C. 1396 et. seq., including without limitation:

- a. Keep such records as are necessary to fully disclose the extent of the services provided to individuals receiving Medicaid assistance and shall furnish such information to any state or federal agency responsible for administering the Medicaid program regarding any payments claimed by such person or institution for providing Medicaid Services as the state or federal agency may from time to time request. 42 U.S.C. 1396a (a)(27); 42 CFR Part 431.107(b)(1) & (2).
- b. Comply with all disclosure requirements of 42 CFR Part 1002.3(a) and 42 CFR Part 455 Subpart (B).
- c. Maintain written notices and procedures respecting advance directives in compliance with 42 U.S.C. 1396(a)(57) and (w), 42 CFR Part 431.107(b)(4), and 42 CFR Part 489 Subpart I.
- d. Certify when submitting any claim for the provision of Medicaid Services that the information submitted is true, accurate and complete. Recipient shall acknowledge Recipient's understanding that payment of the claim will be from federal and state funds and that any falsification or concealment of a material fact may be prosecuted under federal and state laws.
- e. Entities receiving \$5 million or more annually (under this Agreement and any other Medicaid contract) for furnishing Medicaid health care items or services shall, as a condition of receiving such payments, adopt written fraud, waste and abuse policies and procedures and inform employees, contractors and

agents about the policies and procedures in compliance with Section 6032 of the Deficit Reduction Act of 2005, 42 U.S.C. 1396a(a)(68).

11. Agency-based Voter Registration.

If applicable, Recipient shall comply with the Agency-based Voter Registration sections of the National Voter Registration Act of 1993 that require voter registration opportunities be offered where an individual may apply for or receive an application for public assistance.

12. Disclosure.

- a. 42 CFR Part 455.104 requires the State Medicaid agency to obtain the following information from any provider of Medicaid or CHIP services, including fiscal agents of providers and managed care entities: (1) the name and address (including the primary business address, every business location and P.O. Box address) of any person (individual or corporation) with an ownership or control interest in the provider, fiscal agent or managed care entity; (2) in the case of an individual, the date of birth and Social Security Number, or, in the case of a corporation, the tax identification number of the entity, with an ownership interest in the provider, fiscal agent or managed care entity or of any subcontractor in which the provider, fiscal agent or managed care entity has a 5% or more interest; (3) whether the person (individual or corporation) with an ownership or control interest in the provider, fiscal agent or managed care entity is related to another person with ownership or control interest in the provider, fiscal agent or managed care entity as a spouse, parent, child or sibling, or whether the person (individual or corporation) with an ownership or control interest in any subcontractor in which the provider, fiscal agent or managed care entity has a 5% or more interest is related to another person with ownership or control interest in the provider, fiscal agent or managed care entity as a spouse, parent, child or sibling; (4) the name of any other provider, fiscal agent or managed care entity in which an owner of the provider, fiscal agent or managed care entity has an ownership or control interest; and, (5) the name, address, date of birth and Social Security Number of any managing employee of the provider, fiscal agent or managed care entity.
- b. 42 CFR Part 455.434 requires as a condition of enrollment as a Medicaid or CHIP provider, to consent to criminal background checks, including fingerprinting when required to do so under state law, or by the category of the provider based on risk of fraud, waste and abuse under federal law.
- c. As such, a provider must disclose any person with a 5% or greater direct or indirect ownership interest in the provider whom has been convicted of a criminal offense related to that person's involvement with the Medicare, Medicaid, or Title XXI program in the last 10 years.
- d. Recipient shall make the disclosures required by this Section to OHA. OHA reserves the right to take such action required by law, or where OHA has discretion, it deems appropriate, based on the information received (or the failure to receive information) from the provider, fiscal agent or managed care entity.

13. Federal Intellectual Property Rights Notice.

The federal funding agency, as the awarding agency of the funds used, at least in part, for the activities performed under this Agreement, may have certain rights as set forth in the federal requirements pertinent to these funds. For purposes of this subsection, the terms "grant" and "award" refer to funding issued by the federal funding agency to the State of Oregon. The Recipient agrees that it has been provided the following notice:

- a. The federal funding agency reserves a royalty-free, nonexclusive and irrevocable right to reproduce, publish, or otherwise use the work, and to authorize others to do so, for Federal Government purposes with respect to:
 - (1) The copyright in any work developed under a grant, subgrant or contract under a grant or subgrant; and
 - (2) Any rights of copyright to which a grantee, subgrantee or a contractor purchases ownership with grant support.
- b. The parties are subject to applicable federal regulations governing patents and inventions, including government-wide regulations issued by the Department of Commerce at 37 CFR Part 401, "Rights to Inventions Made by Nonprofit Organizations and Small Business Firms Under Government Grants, Contracts and Cooperative Agreements."
- c. The parties are subject to applicable requirements and regulations of the federal funding agency regarding rights in data first produced under a grant, subgrant or contract under a grant or subgrant.

14. Federal Whistleblower Protection. Recipient shall comply, and ensure the compliance by subcontractors or subgrantees, with 41 U.S.C. 4712, Enhancement of contractor protection from reprisal for disclosure of certain information.

EXHIBIT E

Subcontractor Provisions

EXHIBIT F

Information Required by 2 CFR § 200.331(a)(1)*