

INVITACIÓN A PRESENTACIÓN DE EXPRESIÓN DE INTERESES

El Ministerio de Salud y Deportes, a través del Programa Nacional de Salud Renal, en coordinación con la Dirección General de Asuntos Administrativos invita cordialmente a todas las Unidades de Hemodiálisis del subsector Privado de los departamentos de La Paz, Cochabamba, Santa Cruz, Chuquisaca, Tarija y Beni legalmente establecidas en Bolivia, a la presentación de:

Expresión de Intereses hacia la suscripción de Convenios Interinstitucionales para adquirir productos en salud del subsector privado de salud - Servicio de Hemodiálisis

El propósito de esta invitación es identificar las Unidades de Hemodiálisis del Subsector Privado, y poder seleccionar unidades que cumplan con las especificaciones establecidas en el marco de las normativas vigentes, para la suscripción de convenios interinstitucionales por el tiempo que el Ministerio de Salud y Deportes establezca y considere pertinente, para adquirir productos en salud, a objeto de la atención integral en Hemodiálisis a los beneficiarios y beneficiarias con Enfermedad Renal Crónica, que se otorga en el marco de La Ley N°1152, hasta lograr el fortalecimiento del Subsector público de Salud.

Las Unidades de Hemodiálisis interesadas pueden obtener mayor información en el sitio web <http://www.minsalud.gob.bo> y deben remitir su propuesta física por Ventanilla Única dirigida a la MAE, bajo el rótulo "Invitación a Expresiones de interés hacia la suscripción de Convenios Interinstitucionales para adquirir productos en salud del subsector privado de salud - Servicio de Hemodiálisis" y enviar en formato digital al correo electrónico: **expresionesdeinteres@minsalud.gob.bo** (en formato PDF máximo 20 MB por envío).

El plazo de entrega de la expresión de intereses es desde el 31 de mayo al 4 de junio de 2024, hasta horas 18:00 pm.

Las mismas serán recibidas en la siguiente dirección: Ministerio de Salud y Deportes, Plaza del Estudiante Esq. Cañada Strongest S/N Zona Central, Ventanilla Única.

Toda solicitud de información adicional deberá ser remitida al correo electrónico: **expresionesdeinteres@minsalud.gob.bo** hasta el 3 de junio de 2024.