

Dra. Ariana Campero Nava
Ministra de Salud
Ministerio de Salud
Plaza del Estudiante
La Paz
Estado Plurinacional de Bolivia

24 Marzo de 2017

Carta de decisión: Dispositivos de inyección seguros

Excma. Sra. Ministra,

En nombre del secretariado de Gavi, la Alianza para las Vacunas, me permito compartirle una carta de decisión actualizada en relación a los dispositivos de inyección seguros que se comprarán en el 2017 con fondos de Gavi.

En la presente carta de decisión se incluyen el apoyo a los dispositivos de inyección que acompañan la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) recientemente aprobada.

Si tiene alguna pregunta o duda, le pedimos contactar a mi colega Homero Hernandez en la dirección de correo hhernandez@gavi.org.

Atentamente,



Hind Khatib-Othman
Directora General, Programas en los países

Copia: Ministro(a) de Finanzas
 Director(a) de Servicios Médicos
 Director(a) de Unidad de Planificación, Ministerio de Salud
 Gerente del PAI
 Representante de la OMS en el país
 Representante del UNICEF en el país
 Grupo de Trabajo Regional
 Sede de la OMS
 División de Programas del UNICEF
 División de Suministros del UNICEF

Decision Letter
Bolivia Support for Injection safety devices
Carta de Decisión: Apoyo para los dispositivos de inyección seguros a Bolivia

This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.

En la presente Carta de Decisión se exponen los Términos del Programa

1. Country: Bolivia <i>País</i>		
2. Grant number: 17-BOL-32a-X <i>Número de subvención:</i>		
3. Date of Decision Letter: 24/03/216 <i>Fecha de Carta de Decisión:</i>		
4. Date of the Partnership Framework Agreement: 19/08/2015 <i>Fecha del Acuerdo Marco de Asociación (AMA):</i>		
5. Programme title: Injection safety devices <i>Título del programa: Dispositivos de inyección seguros</i>		
6. Programme duration¹: 2017 <i>Duración del programa:</i>		
7. Programme budget (indicative): (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable) <i>Presupuesto del programa (indicativo) (sujeto a las condiciones del Acuerdo Marco de Asociación, si se aplica):</i>		
	2017	Total²
Programme Budget (US\$) <i>Presupuesto del Programa (US\$)</i>	32,000	32,000
8. Indicative annual amounts: (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable) ³ <i>Montos anuales indicativos (sujetos a las condiciones del Acuerdo Marco de Alianza):</i>		
TOTAL injection safety devices to be purchased with Gavi funds in each year <i>TOTAL de los dispositivos de inyección seguros que se comprarán cada año con fondos de Gavi</i>	2017	
Number of AD syringes <i>Número de jeringas autodesactivables (AD)</i>	620,200	
Number of safety boxes <i>Número de cajas de seguridad</i>	6,850	
Annual Amounts for injection safety devices for all Gavi vaccines (US\$) <i>Cantidad anual de dispositivos de inyección seguros para todas las vacunas de Gavi (US\$)</i>	US\$ 32,000	

¹ This is the entire duration of the programme. *Esta es toda la duración del Programa*

² This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the Programme. *Este es el monto total avalado por Gavi durante toda la duración del Programa*

³ This is the amount that Gavi has approved. *Este es el monto aprobado por Gavi.*

Injection safety devices to be purchased with Gavi funds in each year, by type of support

Dispositivos de inyección seguros que se comprarán cada año con fondos de Gavi, por tipo de ayuda

New Vaccine Support (NVS), Pneumococcal (PCV13), 1 dose(s) per vial LIQUID,Routine <i>Apoyo para vacunas nuevas (AVN), Pneumococcal (PCV13), 1 dose(s) per vial LIQUID,Routine</i>	2017
Number of AD syringes <i>Número de jeringas autodesactivables (AD)</i>	181,300
Number of safety boxes <i>Número de cajas de seguridad</i>	2,000
Annual Amounts for injection safety devices for Vaccine (US\$) <i>Cantidad anual de dispositivos de inyección seguros por Pneumococcal (PCV13), 1 dose(s) per vial LIQUID,Routine de vacuna (US\$)</i>	US\$ 9,500

New Vaccine Support (NVS), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID,Routine <i>Apoyo para vacunas nuevas (AVN), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID,Routine</i>	2017
Number of AD syringes <i>Número de jeringas autodesactivables (AD)</i>	273,200
Number of safety boxes <i>Número de cajas de seguridad</i>	3,025
Annual Amounts for injection safety devices for Vaccine (US\$) <i>Cantidad anual de dispositivos de inyección seguros por Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID,Routine de vacuna (US\$)</i>	US\$ 14,000

New Vaccine Support (NVS), HPV Quadrivalent, 1 dose(s) per vial, LIQUID, Routine <i>Apoyo para vacunas nuevas (AVN), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID,Routine</i>	2017
Number of AD syringes <i>Número de jeringas autodesactivables (AD)</i>	165,700
Number of safety boxes <i>Número de cajas de seguridad</i>	1,825
Annual Amounts for injection safety devices for Vaccine (US\$) <i>Cantidad anual de dispositivos de inyección seguros por Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID,Routine de vacuna (US\$)</i>	US\$ 8,500

9. Procurement agency: PAHO.

Organismo de adquisición: OPS.

10. Self-procurement: Not applicable

Adquisición por cuenta propia: No es aplicable

11. Co-financing obligations: Co-financing requirements are listed in the relevant vaccine Decision Letter.

Obligaciones de cofinanciamiento: Los requisitos de cofinanciación figuran en la carta de decisión de la vacuna pertinente.

On behalf of Gavi

Signed by,

En representación de Gavi

Por (firma),



Hind Khatib-Othman

Managing Director, Country Programmes

Directora General, Programas en los Países

24/03/2017