

COMORES Soutien au Matériel de Sécurité des Injections

Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.

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

1. Pays: Comores
Country

2. Numéro d'allocation : 17-COM-32a-X; 18-COM-32a-X; 19-COM-32a-X;

Grant number

3. Date de la Lettre de Décision: 14 décembre 2017

Date of Decision Letter

4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat: 10 mai 2013

Date of the Partnership Framework Agreement

5. Titre du programme: Matériel de sécurité des injections 1

Injection safety devices

6. Durée du programme²: 2017 - 2019

Programme duration

7. Budget du programme (indicatif) : (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable)

Programme budget (indicative): (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)

	2017	2018	2019	Total ³
Budget du programme (US\$) Programme Budget (US\$)	3,500	4,000	3,500	11,000

8. Montant annuels indicatifs : (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable)⁴

Indicative annual amounts: (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)

TOTAL du matériel de sécurité des injections qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année TOTAL immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year	2017	2018
Nombre de seringues autobloquantes Number of AD syringes		76,700
Nombre de réceptacles de sécurité Number of safety boxes		850
Montants annuels pour le matériel de sécurité des injections pour tous les vaccins Gavi (US\$) Annual Amounts for immunisation supplies for all Gavi vaccines (US\$)	3,500	4,000

Matériel de sécurité des injections qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année, <u>par type de soutien :</u>

Immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year, by type of support :

2 Chemin des Mines 1202 Geneva. Switzerland Tel. + 41 22 909 65 00 Fax + 41 22 909 65 50

¹ Ceci n'inclue pas les vaccins. *This does not include vaccines*.

² Ceci est la durée entière du programme. This is the entire duration of the Programme.

³ Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

⁴ Ceci est le montant approuvé par Gavi. This is the amount that Gavi has approved.



Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Vaccin antipoliomyélitique	2018
Inactivé (VPI), 5 doses par flacon, liquide	
New Vaccine Support (NVS), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial,	
LIQUID,Routine	
Nombre de seringues autobloquantes	8,200
Number of AD syringes	
Nombre de réceptacles de sécurité	75
Number of safety boxes	
Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin	500
antipoliomyélitique Inactivé (US\$)	
Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)	
Annual Amounts for immunisation supplies (US\$) Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par	2018
	2018
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par	2018
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide	2018 68,500
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID,Routine	
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID,Routine Nombre de seringues autobloquantes	68,500
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID,Routine Nombre de seringues autobloquantes Number of AD syringes	68,500
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID,Routine Nombre de seringues autobloquantes Number of AD syringes Nombre de réceptacles de sécurité	68,500 775
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID,Routine Nombre de seringues autobloquantes Number of AD syringes Nombre de réceptacles de sécurité Number of safety boxes	

9. Organisme d'achat : UNICEF.

Procurement agency: UNICEF.

10. Auto-approvisionnement : Non applicable.

Self-procurement

11. Obligations de cofinancement : Les obligations de cofinancement sont listées dans la Lettre de Décision concernant le vaccin correspondant.

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

Au nom de Gavi

Signée par

Hind Khatib-Othman Directrice des programmes Gavi

Thing A. Thath

14 décembre 2017