

REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE (RCA)
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: République Centrafricaine <i>Country</i> | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|-------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------|--------|----------------|--------------------------------|--|--|--|
| 2. Numéro d'allocation : 17-CAF-32a-X; 18-CAF-32a-X <i>Grant number</i> | | | | | | | | | | | | |
| 3. Date de la Lettre de Décision: 15 août 2018 <i>Date of Decision Letter</i> | | | | | | | | | | | | |
| 4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat: 8 juin 2017 <i>Date of the Partnership Framework Agreement</i> | | | | | | | | | | | | |
| 5. Titre du programme: Matériel de sécurité des injections¹ <i>Injection safety devices</i> | | | | | | | | | | | | |
| 6. Durée du programme² : 2017 - 2018 <i>Programme duration</i> | | | | | | | | | | | | |
| 7. Budget du programme (indicatif) : (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable) <i>Programme budget (indicative): (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i> | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017</th> <th>2018</th> <th>Total³</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Budget du programme (US\$)</i></td> <td align="center">51,916</td> <td align="center">61,500</td> <td align="center">113,416</td> </tr> <tr> <td><i>Programme Budget (US\$)</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | 2017 | 2018 | Total³ | <i>Budget du programme (US\$)</i> | 51,916 | 61,500 | 113,416 | <i>Programme Budget (US\$)</i> | | | |
| | 2017 | 2018 | Total³ | | | | | | | | | |
| <i>Budget du programme (US\$)</i> | 51,916 | 61,500 | 113,416 | | | | | | | | | |
| <i>Programme Budget (US\$)</i> | | | | | | | | | | | | |

¹ Ceci n'inclut 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 (*endorsed*) 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 (*approved*) par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

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 <i>TOTAL immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i> | 2017 | 2018 |
|--|-------------|-------------|
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | | 1,307,500 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | | 18,400 |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | | 14,625 |
| Montants annuels pour le matériel de sécurité des injections pour tous les vaccins Gavi (US\$) <i>Annual Amounts for immunisation supplies for all Gavi vaccines (US\$)</i> | 51,916 | 61,500 |

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

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

| Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Antipoliomyélitique Inactivé (VPI), 5 doses par flacon, liquide, dans le PEV de routine <i>New Vaccine Support (NVS), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID, Routine</i> | 2018 |
|--|-------------|
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | 114,400 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | 1,275 |

| | |
|--|-------------|
| Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (\$US) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i> | 5,500 |
| Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), vaccin contre la méningite type A, 10 doses par flacon, LYOPHILISE, dans le PEV de routine <i>New Vaccine Support (NVS), Meningococcal type A, 10 doses per vial, LYOPHILISED, Routine</i> | 2018 |
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | 98,900 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | 11,900 |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | 1,225 |
| Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (\$US) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i> | 5,500 |
| Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), vaccin Antipneumococcique (PCV13), 1 dose par flacon, liquide dans le PEV de routine <i>New Vaccine Support (NVS), Pneumococcal (PCV13), 1 dose(s) per vial LIQUID, Routine</i> | 2018 |
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | 693,200 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | 7,625 |
| Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i> | 31,500 |

| | |
|--|-------------|
| <p>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, liquide, dans le PEV de routine <i>New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID, Routine</i></p> | 2018 |
| <p>Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i></p> | 360,700 |
| <p>Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i></p> | |
| <p>Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i></p> | 3,975 |
| <p>Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i></p> | 16,500 |
| <p>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Fievre Jaune, 10 doses par flacon, LYOPHILISE, dans le PEV de routine <i>New Vaccine Support (NVS), Yellow Fever, 10 dose(s) per vial, LYOPHILISED, Routine</i></p> | 2018 |
| <p>Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i></p> | 40,300 |
| <p>Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i></p> | 6,500 |
| <p>Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i></p> | 525 |
| <p>Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i></p> | 2,500 |
| <p>9. Organisme d'achat : UNICEF. Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF <i>Procurement agency : UNICEF. The Country shall release its co-financing payments each year to UNICEF.</i></p> | |
| <p>10. Auto-approvisionnement : Non applicable <i>Self-procurement</i></p> | |

11. Obligations de cofinancement : Les obligations de cofinancement sont indiquées 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 K. Khatib

Hind Khatib-Othman

Directrice des programmes

15 août 2018