

**UNION DES COMORES
SOUTIEN AU VACCIN PENTAVALENT**

Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme
This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.

1. Pays: Union des Comores <i>Country</i>			
2. Numéro d'allocation : 1115-COM-04c-X <i>Grant number :</i>			
3. Date de la lettre de décision : 10 juin 2014 <i>Date of Decision Letter :</i>			
4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat: 10 mai 2013 <i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>			
5. Titre du Programme : Soutien aux Nouveaux Vaccins (SNV), Pentavalent <i>Programme Title: NVS, Pentavalent</i>			
6. Type de vaccin : Pentavalent <i>Vaccine type</i>			
7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide: <i>Requested product presentation and formulation of vaccine :DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID</i>			
8. Durée du programme ¹: 2009 - 2015 <i>Programme Duration:</i>			
9. Budget du programme (indicatif) (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat): <i>Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):</i>			
	2009-2014	2015	Total ²
Budget du programme (US\$) <i>Programme Budget (US\$)</i>	US\$ 795,163 ³	US\$124,000	US\$ 919,163

¹ Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

² Ceci est le montant total approuvé par GAVI pour la durée entière du programme. Celui-ci doit être équivalent au total de toutes les sommes comprises dans ce tableau. *This is the total amount endorsed by GAVI for the entire duration of the programme. This should be equal to the total of all sums in the table.*

³ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

10. Allocation d'introduction du vaccin: Non applicable
Vaccine introduction grant:
11. Montant annuels indicatifs (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):⁴ (Le montant annuel pour 2014 a été amendé.)

Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):

Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de GAVI chaque année <i>Type of supplies to be purchased with GAVI funds in each year</i>	2009-2014	2015
Nombre de doses de vaccins Pentavalent <i>Number of Pentavalent vaccines doses</i>		59,000
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>		65,100
Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i>		
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>		725
Montants annuels (\$US) <i>Annual Amounts (US\$)</i>	US\$795,163 ⁵	US\$124,000

⁴ Ceci est le montant approuvé par GAVI. Prière de modifier les montants annuels indicatifs des années précédentes si cela change ultérieurement. *This is the amount that GAVI has approved. Please amend the indicative Annual Amounts from previous years if that changes subsequently.*

⁵ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années approuvées précédentes. *This is the consolidated amount for all previously approved years.*

12. Organisme d'achat : UNICEF
Procurement agency:
13. Auto-provisionnement: Non applicable
Self-procurement:
14. Obligations de cofinancement : Code de référence : 1115-COM-04c-X-C En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie des pays à faible revenu. Le tableau suivant résume le(s) versement(s) de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

Co-financing obligations: Reference code: 1115-COM-04c-X-C According to the Co-Financing Policy, the Country falls within the group.

Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays <i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i>	2015
Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i>	7,000
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>	
Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i>	
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>	
Prix des doses de vaccins(\$US) <i>Value of vaccine doses (US\$)</i>	US\$12,743
Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight)</i>	US\$13,500

16 Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Not applicable
Operational support for campaigns

	2015	2016
Montant de l'allocation (\$US) <i>Grant amount (US\$)</i>	US\$	

17 Documents devant être présenté pour des décaissements futurs:

Additional documents to be delivered for future disbursements

Rapports, documents et autres

Reports, documents and other deliverables

Date limite

Due dates de réception

Au plus tard le 15 mai 2015. Date exacte à définir entre GAVI et le pays d'ici fin 2014.

18 Éclaircissements Financiers:

Financial Clarifications:

19 Autres conditions: Non applicable

Other conditions:

Signée par

Au nom de GAVI Alliance



Hind Khatib-Othman

Directrice des programmes GAVI

10 juin 2014