

**GUINÉE**

**SOUTIEN AU VACCIN CONTRE LA FIÈVRE JAUNE**

**Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme**  
*This decision letter sets out the programme terms of a programme*

<p><b>1. Pays : Guinée</b> <i>Country</i></p>
<p><b>2. Numéro d'allocation : 16-GIN-06b-X</b> <i>Grant number</i></p>
<p><b>3. Date de la lettre de décision : 18 novembre 2015</b> <i>Date of decision letter</i></p>
<p><b>4. Date de l'accord cadre de partenariat : 08 juillet 2013</b> <i>Date of the partnership framework agreement</i></p>
<p><b>5. Titre du programme : Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Vaccin contre la fièvre jaune dans le PEV de routine</b> <i>Programme title</i></p>
<p><b>6. Type de vaccin : Vaccin contre la fièvre jaune</b> <i>Vaccine type Yellow Fever</i></p>
<p><b>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Fièvre jaune, 10 doses par flacon, lyophilisées</b> <i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i></p>
<p><b>8. Durée du programme <sup>1</sup>: 2002 - 2016</b> <i>Programme duration</i></p>

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

**9. Budget du programme (indicatif)**

*Programme budget (indicative) :*

	<b>2002- 2015</b>	<b>2016</b>	<b>Total<sup>2</sup></b>
Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i>	US\$3,367,250 <sup>3</sup>	US\$336,000	US\$ 3,703,250

**10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): . Non applicable**

*Vaccine introduction grant*

**11. Montant annuels indicatifs :<sup>4</sup>**

*Indicative annual amounts:*

<b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année</b> <i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>	<b>2002- 2015</b>	<b>2016</b>
Nombre de doses de vaccins Yellow Fever <i>Number of Yellow Fever vaccines doses</i>		304,300
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>		373,800
Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i>		41,500
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>		4,575
Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i>	US\$3,367,250	US\$336,000

**12. Organisme d'achat : UNICEF.** La Guinée versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF.

*Procurement agency*

**13. Auto-provisionnement: Non applicable**

*Self-procurement*

<sup>2</sup> 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.*

<sup>3</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *le montant annuel pour 2015 a été amendé*

<sup>4</sup> Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

**14. Obligations de cofinancement : code de référence : 16-GIN-06b-X-C**

En vertu de la politique de cofinancement, la Guinée fait partie de la **catégorie d'auto-financement initial**. Le tableau suivant résume les versement(s) de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds pour 2016.

*Co-financing obligations:*

<b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b> <i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i>	<b>2016</b>
Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i>	72,900
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>	0
Prix des doses de vaccins (\$US)/ <i>Value of vaccine doses (US\$)</i>	US\$72,330
Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>	US\$75,500

**15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable**

*Operational support for campaigns*

**16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:**

*Additional reporting requirements:*

<b>Rapports et autres informations :</b> <i>Reports and other information :</i>	<b>Date limite de réception</b> <i>Due dates</i>
En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, la Guinée devra soumettre les informations suivantes en mai 2016 : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins recus.	15 Mai 2016
Conformément au processus en vigueur de Gavi, la Guinée devra présenter des rapports de performance programmatique et financière.	A décider par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i>

**17. Éclaircissements Financiers : Non applicable**

*Financial Clarifications:*

**18. Autres conditions :** Il y a actuellement une pénurie mondiale de vaccins contre la fièvre jaune. Le nombre de doses et la présentation du vaccin dépendent de leur disponibilité. Gavi informera le Gouvernement dès que possible de tout changement concernant le nombre de doses ou la présentation du vaccin par rapport à ce qui a été communiqué à la Guinée.

En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurance et il lui est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard.

*Other conditions :*

Signée par  
Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes Gavi  
**18 novembre 2015**

**GUINÉE**

**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.*

<p><b>1. Pays : Guinée</b> <i>Country</i></p>
<p><b>2. Numéro d'allocation : 16-GIN-04c-X</b> <i>Grant number</i></p>
<p><b>3. Date de la lettre de décision : 18 novembre 2015</b> <i>Date of decision letter</i></p>
<p><b>4. Date de l'accord cadre de partenariat : 08 juillet 2013</b> <i>Date of the partnership framework agreement</i></p>
<p><b>5. Titre du programme : Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Pentavalent dans le PEV de Routine</b> <i>Programme title</i></p>
<p><b>6. Type de vaccin : Pentavalent</b> <i>Vaccine type Pentavalent</i></p>
<p><b>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, liquide</b> <i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i></p>
<p><b>8. Durée du programme <sup>5</sup>: 2008 - 2016</b> <i>Programme duration</i></p>

<sup>5</sup> Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

<b>9. Budget du programme (indicatif) :</b> <i>Programme budget (indicative) :</i>			
	<b>2008- 2015</b>	<b>2016</b>	<b>Total<sup>6</sup></b>
Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i>	US\$18,877,318 <sup>7</sup>	US\$2,008,500	US\$20,885,818
<b>10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): . Non applicable</b> <i>Vaccine introduction grant</i>			
<b>11. Montant annuels indicatifs : <sup>8</sup></b> <i>Indicative annual amounts:</i>			
<b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année</b> <i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>	<b>2008- 2015</b>	<b>2016</b>	
Nombre de doses de vaccins Pentavalent <i>Number of Pentavalent vaccines doses</i>		1,059,500	
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>		1,211,300	
Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i>			
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>		13,325	
Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i>	US\$18,877,318	US\$2,008,500	
<b>12. Organisme d'achat : UNICEF.</b> La Guinée versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF. <i>Procurement agency</i>			
<b>13. Auto-provisionnement:</b> Non applicable <i>Self-procurement</i>			

<sup>6</sup> 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.*

<sup>7</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

<sup>8</sup> Ceci est le montant approuvé par Gavi. *le montant annuel pour 2015 a été amendé.*

**14. Obligations de cofinancement : code de référence : 16-GIN-04c-X-C**

En vertu de la politique de cofinancement, la Guinée fait partie de la **catégorie d'auto-financement initial**. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds pour 2016.

*Co-financing obligations:*

<b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b> <i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i>	<b>2016</b>
Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i>	130,000
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>	0
Prix des doses de vaccins (\$US) <i>Value of vaccine doses (US\$)</i>	US\$232,779
Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>	US\$238,000

**15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable**

*Operational support for campaigns*

**16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:**

*Additional reporting requirements:*

<b>Rapports et autres informations :</b> <i>Reports and other information :</i>	<b>Date limite de réception</b> <i>Due dates</i>
En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, la Guinée devra soumettre les informations suivantes en mai 2016 : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins recus.	15 Mai 2016

Conformément au processus en vigueur de Gavi, la Guinée devra présenter des rapports de performance programmatique et financière.	A décider par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i>
<b>17. Éclaircissements Financiers : Non applicable</b> <i>Financial Clarifications:</i>	
<b>18. Autres conditions :</b> En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurance et il lui est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard. <i>Other conditions</i>	

Signée par  
Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes Gavi  
**18 novembre 2015**