

HAITI
SOUTIEN AU VACCIN ROTA

Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme.

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

1. Pays : Haiti	<i>Country</i>		
2. Numéro d'allocation : 1315-HTI-13b-X	<i>Grant number</i>		
3. Date de la lettre de décision : 26/01/2015	<i>Date of Decision Letter</i>		
4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 28/05/2014	<i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>		
5. Titre du Programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Rotavirus Routine	<i>Programme Title</i>		
6. Type de vaccin : Rotavirus	<i>Vaccine type Rotavirus</i>		
7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Rotavirus, 2 dose(s), plastic tube¹	<i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i>		
8. Durée du programme² : 2013-2015	<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>		
	2013 - 2014	2015	Total³
Budget du programme (US\$) <i>Programme Budget (US\$)</i>	US\$1,655,000 ⁴	US\$1,427,500	US\$3,082,500
10. Allocation d'introduction du vaccin: Déjà décaissé à l'OPS	<i>Vaccine introduction grant</i>		

¹ Haiti change de présentation pour le vaccin anti-rotavirus, 2 doses, tube en plastique, tel que décidé avec l'OPS et le fabricant, Haiti is switching to the Rotavirus, 2 dose, plastic tube presentation as per agreement with PAHO and manufacturer.

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. 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.*

⁴ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

11. Montant annuels indicatifs (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):⁵

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>	2013 - 2014	2015
Nombre de doses de vaccins Rotavirus <i>Number of Rotavirus vaccines doses</i>		517,500
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>		
Montants annuels (\$US) <i>Annual Amounts (US\$)</i>	US\$1,655,000	US\$1,427,500

12. Organisme d'achat : OPS. Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'OPS

Procurement agency

13. Auto-provisionnement: Non applicable

Self-procurement

14. Obligations de cofinancement : code de référence : 1315-HTI-13b-X-C

En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie du groupe 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.

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>	43,500
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\$107,985
Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight)</i>	US\$112,500

15. Documents devant être présentés pour des décaissements futurs :

Additional documents to be submitted for future disbursements

Rapports, documents et autres <i>Reports, documents and other deliverables</i>	Date limite de réception <i>Due dates</i>
Rapport annuel de situation ou équivalent	Tel qu'accordé avec le secrétariat de Gavi

16. Éclaircissements Financiers : le pays devra fournir les éclaircissements suivants à Gavi*:

Non applicable

*Financial Clarifications: the country shall provide the following clarifications to Gavi**

⁵ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

Signée par,
Au nom de Gavi

H. Khatib-Othman
on behalf of / p/o

Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi
26 janvier 2015

