

**Cuba**  
**Apoyo para los dispositivos de inyección seguros**  
*Support for Injection Safety Devices*

**En la presente Carta de Decisión se exponen los Términos del Programa**

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

<b>1.</b>	<b>País:</b>	Cuba			
	<i>Country:</i>				
<b>2.</b>	<b>Número(s) de subvención:</b>	17-CUB-32a-X, 18-CUB-32a-X, 19-CUB-32a-X, 20-CUB-32a-X			
	<i>Grant number(s):</i>				
<b>3.</b>	<b>Fecha de Carta de Decisión:</b>	30 de septiembre 2019			
	<i>Date of Decision Letter:</i>				
<b>4.</b>	<b>Fecha del Acuerdo Marco de Alianza:</b>	3 de julio de 2015			
	<i>Date of the Partnership Framework Agreement:</i>				
<b>5.</b>	<b>Título del programa:</b>	Dispositivos de inyección seguros <sup>1</sup>			
	<i>Programme title:</i>	<i>Injection Safety Devices</i> <sup>1</sup>			
<b>6.</b>	<b>Duración del programa:<sup>2</sup></b>	2017-2020			
	<i>Programme Duration:<sup>2</sup></i>				
<b>7.</b>	<b>Presupuesto del programa (indicativo):<sup>3</sup></b>	<b>(sujeto a las condiciones del Acuerdo Marco de Asociación, si se aplica)</b>			
	<i>Programme Budget (indicative):<sup>3</sup></i>	<i>(subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>			
		<b>2017-2019</b>	<b>2020</b>	<b>Total<sup>2</sup></b>	
	Presupuesto del programa (US\$) <i>Programme Budget (US\$)</i>	27,000	20,500	47,500	

<sup>1</sup> Esta no incluye vacunas. *This does not include vaccines.*

<sup>2</sup> Esta es toda la duración del Programa. *This is the entire duration of the programme.*

<sup>3</sup> Esta es el monto total avalada por Gavi para toda la duración del Programa. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the Programme.*

<sup>4</sup> Este es el monto aprobado por Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

**8. Montos anuales indicativos:<sup>4</sup> (sujeto a las condiciones del Acuerdo Marco de Asociación, si se aplica)**

*Indicative Annual Amounts: <sup>4</sup> (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)*

<b>TOTAL de los dispositivos de inyección seguros que se comprarán cada año con fondos de Gavi</b>		
<i>Total injection safety devices to be purchased with Gavi funds in each year</i>	<b>2017-2019</b>	<b>2020</b>
Número de jeringas autodesactivables (AD) <i>Number of AD syringes</i>		234,700
Número de jeringas de reconstitución <i>Number of re-constitution syringes</i>		-
Número de cajas de seguridad <i>Number of safety boxes</i>		2,600
<b>Cantidad anual de dispositivos de inyección seguros para todas las vacunas de Gavi (US\$)</b> <i>Annual Amounts for injection safety devices for all Gavi vaccines (US\$)</i>	<b>27,000</b>	<b>20,500</b>

**Dispositivos de inyección seguros que se comprarán cada año con fondos de Gavi, por tipo de ayuda**

*Injection safety devices to be purchased with Gavi funds in each year, by type of support*

<b>Apoyo para vacunas nuevas (AVN) fIPV 5-dose - Routine</b>	
<i>New Vaccine Support (NVS), fIPV 5-dose - Routine</i>	<b>2020</b>
Número de jeringas autodesactivables (AD) <i>Number of AD syringes</i>	234,700
Número de jeringas de reconstitución <i>Number of re-constitution syringes</i>	-
Número de cajas de seguridad <i>Number of safety boxes</i>	2,600
Cantidad anual de dispositivos de inyección seguros para la vacuna (US\$) <i>Annual Amounts for injection safety devices for vaccine (US\$)</i>	20,500

**9. Organismo de adquisición** Fondo Rotatorio de PAHO. El país hará sus pagos de cofinanciamiento anualmente un Fondo Rotatorio de PAHO.

*Procurement agency: PAHO Revolving Fund. The Country shall release its co-financing payments each year to PAHO Revolving Fund.*

**10. Adquisición por cuenta propia:** No corresponde

Self-procurement:

--

**11. Obligaciones de cofinanciamiento:**

Co-financing obligations:

No corresponde

**En representación de Gavi**

*On behalf of Gavi*



Thabani Maphosa

Managing Director, Country Programmes

30 de septiembre 2019