

Honduras support for Inactivated Polio Vaccine

Apoyo para vacuna con poliovirus inactivado a Honduras

This Decision Letter sets out the Terms of a Programme.

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

1. Country: Honduras <i>País</i>				
2. Grant Number: 1518-HND-25b-X / 15-HND-08h-Y <i>Número de subvención</i>				
3. Date of Decision Letter: 27 de mayo de 2015 <i>Fecha de Carta de Decisión</i>				
4. Date of the Partnership Framework Agreement: 15 May 2013 <i>Fecha del Acuerdo Marco de Alianza</i>				
5. Programme Title: NVS, IPV Routine <i>Título del Programa: Apoyo para las vacunas nuevas e infrautilizadas, VPI (inmunización de rutina)</i>				
6. Vaccine type: Inactivated Polio Vaccine (IPV) <i>Tipo de vacuna: Vacuna con Poliovirus Inactivado (VPI)</i>				
7. Requested product presentation and formulation of vaccine¹: Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID <i>Presentación solicitada del producto y fórmula de la vacuna</i>				
8. Programme Duration²: 2015 - 2018 <i>Duración del programa</i>				
9. Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement): <i>Presupuesto del programa (indicativo) (sujeto a las condiciones del Acuerdo Marco de Alianza):</i> <i>Nótese que las cantidades avaladas o aprobadas para 2018 se comunicarán a su debido tiempo teniendo en cuenta la información actualizada sobre los requisitos de país y después de los procesos de revisión y aprobación de Gavi.</i>				
	2015	2016	2017	Total³
Programme Budget (US\$) <i>Presupuesto del Programa (US\$)</i>	US\$144,000	US\$555,500	US\$388,500	US\$1,088,000
10. Vaccine Introduction Grant: US\$ 169,000 <i>Asignación para introducción de vacunas</i>				
11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):⁴ <i>Montos anuales indicativos (sujetos a las condiciones del Acuerdo marco de Alianza):</i>				
Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year <i>Tipo de insumos que se comprarán con los fondos Gavi en cada año</i>	2015	2016		
Number of IPV vaccines doses <i>Número de dosis de vacunas</i>	67,900	262,000		
Number of AD syringes <i>Número de jeringas autodesechables (AD)</i>	65,600	251,200		
Number of safety boxes <i>Número de cajas de seguridad</i>	725	2,775		
Annual Amounts (US\$) <i>Cantidad anual (US\$)</i>	US\$144,000	US\$555,500		

¹ Please refer to section 18 for additional information on IPV presentation. *Para obtener más información sobre la presentación de VPI, véase la sección 18.*

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

³ This is the total amount endorsed by Gavi for 2015 to 2017. *Esta es la cantidad total aprobada por Gavi para el periodo 2015-2017.*

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

<p>12. Procurement agency: PAHO <i>Organismo de adquisición: OPS</i></p>					
<p>13. Self-procurement: Not applicable <i>Adquisición por cuenta propia: No corresponde</i></p>					
<p>14. Co-financing obligations: Not applicable <i>Obligaciones de cofinanciamiento: No corresponde</i></p> <p>Gavi's usual co-financing requirements do not apply to IPV. However, Honduras is encouraged to contribute to vaccine and/or supply costs for IPV. <i>Los requisitos de cofinanciamiento habituales de Gavi no se aplican a la VPI. Sin embargo, se recomienda que Honduras contribuya a los costos de vacuna y/o suministros para VPI.</i></p>					
<p>15. Operational support for campaigns: Not applicable <i>Apoyo operativo para campañas: No corresponde</i></p>					
<p>16. The Country shall deliver the following documents by the specified due dates as part of the conditions to the approval and disbursements of the future Annual Amounts: <i>El país presentará los documentos siguientes respetando las fechas límite indicadas como parte de las condiciones para la aprobación y los desembolsos de las futuras cantidades anuales.</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Reports, documents and other deliverables <i>Informes, documentos y otros instrumentos</i></th> <th>Due dates <i>Fechas límite de recepción</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Informe Anual de Progreso o equivalente</td> <td>Deberán acordarse con la Secretaría de Gavi</td> </tr> </tbody> </table>		Reports, documents and other deliverables <i>Informes, documentos y otros instrumentos</i>	Due dates <i>Fechas límite de recepción</i>	Informe Anual de Progreso o equivalente	Deberán acordarse con la Secretaría de Gavi
Reports, documents and other deliverables <i>Informes, documentos y otros instrumentos</i>	Due dates <i>Fechas límite de recepción</i>				
Informe Anual de Progreso o equivalente	Deberán acordarse con la Secretaría de Gavi				
<p>17. Financial Clarifications: Not applicable <i>Aclaraciones financieras: No corresponde</i></p>					
<p>18. Other conditions: Not applicable <i>Otras condiciones: No corresponde</i></p> <p>Si Honduras prevé un cambio en la presentación de un producto, se recomienda incluir los elementos para ambas presentaciones de VPI en los preparativos iniciales para la introducción, a fin de reducir al mínimo la necesidad de posteriores intervenciones y facilitar el cambio. En tales circunstancias, en principio, no se concederá ninguna subvención para cambio de producto a Honduras.</p>					

Signed by / Firmado por

On behalf of Gavi / En representación de Gavi



Hind Khatib-Othman

Managing Director, Country Programmes/ Directora Gerente, Programas en los países

27 May 2015 / 27 de mayo de 2015