

**Guinée-Bissau**  
**Soutien au Matériel de Sécurité des Injections**

**Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.**  
*This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.*

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |             |             |             |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------|
| <b>1. Pays: Guinée-Bissau</b><br><i>Country</i>                                                                                                                                                                                                     |                  |             |             |             |                          |
| <b>2. Numéro d'allocation : 17-GNB-32a-X, 18-GNB-32a-X, 19-GNB-32a-X, 20-GNB-32a-X, 21-GNB-32a-X</b><br><i>Grant number</i>                                                                                                                         |                  |             |             |             |                          |
| <b>3. Date de la Lettre de Décision: 18 mars 2019</b><br><i>Date of Decision Letter</i>                                                                                                                                                             |                  |             |             |             |                          |
| <b>4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat: 12 Juillet 2013</b><br><i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>                                                                                                                              |                  |             |             |             |                          |
| <b>5. Titre du programme: Matériel de sécurité des injections <sup>1</sup></b><br><i>Injection safety devices</i>                                                                                                                                   |                  |             |             |             |                          |
| <b>6. Durée du programme<sup>2</sup> : 2017-2021</b><br><i>Programme duration</i>                                                                                                                                                                   |                  |             |             |             |                          |
| <b>7. Budget du programme (indicatif) :</b> (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable)<br><i>Programme budget (indicative): (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>     |                  |             |             |             |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>2017-2018</b> | <b>2019</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>Total<sup>3</sup></b> |
| <b>Budget du programme (US\$)</b><br><i>Programme Budget (US\$)</i>                                                                                                                                                                                 | 42,500           | 44,000      | 21,500      | 22,500      | 130,500                  |
| <b>8. Montant annuels indicatifs :</b> (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable) <sup>4</sup><br><i>Indicative annual amounts: (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i> |                  |             |             |             |                          |
| <b>TOTAL du matériel de sécurité des injections qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année</b><br><i>TOTAL immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>                                                          | <b>2017-2018</b> | <b>2019</b> |             |             |                          |
| <b>Nombre de seringues autobloquantes</b><br><i>Number of AD syringes</i>                                                                                                                                                                           |                  | 635,100     |             |             |                          |
| <b>Nombre de seringues de reconstitution</b><br><i>Number of re-constitution syringes</i>                                                                                                                                                           |                  | 38,500      |             |             |                          |
| <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b><br><i>Number of safety boxes</i>                                                                                                                                                                           |                  | 7,450       |             |             |                          |
| <b>Montants annuels pour le matériel de sécurité des injections pour tous les vaccins Gavi (US\$)</b>                                                                                                                                               | \$42,500         | \$44,000    |             |             |                          |

<sup>1</sup> Ceci n'inclut pas les vaccins. *This does not include vaccines.*

<sup>2</sup> Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the Programme.*

<sup>3</sup> Ceci est le montant total approuvé (endorsed) par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

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

Annual Amounts for immunisation supplies for all  
Gavi vaccines (US\$)

**Matériel de sécurité des injections qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année,  
par type de soutien :**

*Immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year, by type of support :*

|                                                                                                                                                                                 |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Vaccin Antipoliomyélitique Inactivé (VPI)</b><br><i>New Vaccine Support (NVS), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID</i> | <b>2019</b> |
| Nombre de seringues autobloquantes<br><i>Number of AD syringes</i>                                                                                                              | 39,400      |
| Nombre de seringues de reconstitution<br><i>Number of re-constitution syringes</i>                                                                                              | -           |
| Nombre de réceptacles de sécurité<br><i>Number of safety boxes</i>                                                                                                              | 450         |
| Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$)<br><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>                                                | \$2,000     |
| <b>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN) contre le Pneumocoque (PCV13)</b><br><i>New Vaccine Support (NVS), Pneumococcal (PCV13), 4 dose(s) per vial, LIQUID</i>                   | <b>2019</b> |
| Nombre de seringues autobloquantes<br><i>Number of AD syringes</i>                                                                                                              | 160,400     |
| Nombre de seringues de reconstitution<br><i>Number of re-constitution syringes</i>                                                                                              | -           |
| Nombre de réceptacles de sécurité<br><i>Number of safety boxes</i>                                                                                                              | 1,775       |
| Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$)<br><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>                                                | \$7,500     |
| <b>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Pentavalent (DTP-HepB-Hib)</b><br><i>New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID</i>                            | <b>2019</b> |
| Nombre de seringues autobloquantes<br><i>Number of AD syringes</i>                                                                                                              | 102,100     |
| Nombre de seringues de reconstitution<br><i>Number of re-constitution syringes</i>                                                                                              | -           |
| Nombre de réceptacles de sécurité<br><i>Number of safety boxes</i>                                                                                                              | 1,125       |
| Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$)<br><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>                                                | \$5,000     |
| <b>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN) contre la Fièvre Jaune</b><br><i>New Vaccine Support (NVS), Yellow Fever, 10 dose(s) per vial, LYOPHILISED</i>                            | <b>2019</b> |
| Nombre de seringues autobloquantes<br><i>Number of AD syringes</i>                                                                                                              | 16,900      |
| Nombre de seringues de reconstitution<br><i>Number of re-constitution syringes</i>                                                                                              | 3,300       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|
| Nombre de réceptacles de sécurité<br><i>Number of safety boxes</i>                                                                                                                                                                                                               | 225        |  |
| Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$)<br><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>                                                                                                                                                 | \$1,000    |  |
| Soutien aux vaccins nouveaux (SVN) Campagne Rougeole<br><i>New Vaccine Support (NVS), Measles 10-LY, follow up campaign</i>                                                                                                                                                      | 2019       |  |
| Nombre de seringues autobloquantes<br><i>Number of AD syringes</i>                                                                                                                                                                                                               | 316,300    |  |
| Nombre de seringues de reconstitution<br><i>Number of re-constitution syringes</i>                                                                                                                                                                                               | 35,200     |  |
| Nombre de réceptacles de sécurité<br><i>Number of safety boxes</i>                                                                                                                                                                                                               | 3,875      |  |
| Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$)<br><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>                                                                                                                                                 | US\$28,500 |  |
| <p><b>9. Organisme d'achat :</b> UNICEF. Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF.<br/><i>Procurement agency : UNICEF. The Country shall release its co-financing payments each year to UNICEF.</i></p>                                            |            |  |
| <p><b>10. Auto-apvisionnement :</b> Non applicable<br/><i>Self-procurement</i></p>                                                                                                                                                                                               |            |  |
| <p><b>11. Obligations de cofinancement :</b> Les obligations de cofinancement sont listées dans la Lettre de Décision concernant le vaccin correspondant.<br/><i>Co-financing obligations: Co-financing requirements are listed in the relevant vaccine Decision Letter.</i></p> |            |  |

**Au nom de Gavi**

Signée par



Hind Khatib-Othman

Directrice des programmes Gavi

18 mars 2019