

UNION DES COMORES 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.

1. Pays: Union des Comores <i>Country</i>			
2. Numéro d'allocation : 17-COM-32a-X; 18-COM-32a-X; 19-COM-32a-X <i>Grant number</i>			
3. Date de la Lettre de Décision: 02 avril 2019 <i>Date of Decision Letter</i>			
4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat: 10 mai 2013 <i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>			
5. Titre du programme: Matériel de sécurité des injections ¹ <i>Injection safety devices</i>			
6. Durée du programme² : 2017-2019 <i>Programme duration</i>			
7. Budget du programme (indicatif) : (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable) <i>Programme budget (indicative): (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>			
	2017-2018	2019	Total³
Budget du programme (US\$) <i>Programme Budget (US\$)</i>	US\$ 7,500	US\$ 4,500	US\$ 12,000
8. Montant annuels indicatifs : (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable) ⁴ <i>Indicative annual amounts: (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>			
TOTAL du matériel de sécurité des injections qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année <i>TOTAL immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>	2017-2018	2019	
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>			81,900
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>			925
Montants annuels pour le matériel de sécurité des injections pour tous les vaccins Gavi (US\$) <i>Annual Amounts for immunisation supplies for all Gavi vaccines (US\$)</i>	US\$ 7,500	US\$ 4,500	
Matériel de sécurité des injections qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année, par type de soutien : <i>Immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year, by type of support :</i>			

¹ Ceci n'inclut pas les vaccins. *This does not include vaccines.*

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

³ 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.*

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

Soutien aux vaccins nouveaux (SVN) : Vaccin antipoliomyélitique Inactivé, 5 doses par flacon, Liquide <i>New Vaccine Support (NVS), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID</i>	2019
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>	26,000
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>	300
Montant annuel pour le matériel de vaccination pour le vaccin (US\$) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>	US\$ 1,500
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Vaccin pentavalent (DTP-HepB-Hib) 10 doses par flacon, liquide <i>New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID</i>	2019
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>	55,900
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>	625
Montant annuel pour le matériel de vaccination pour le vaccin (\$US) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>	US\$ 3,000
9. Organisme d'achat : UNICEF <i>Procurement agency: UNICEF.</i>	
10. Auto-provisionnement : Non applicable <i>Self-procurement</i>	
11. Obligations de cofinancement : Les obligations de cofinancement sont listées dans la Lettre de Décision concernant le vaccin correspondant. <i>Co-financing obligations: Co-financing requirements are listed in the relevant vaccine Decision Letter.</i>	

Au nom de Gavi

Signée par



Hind Khatib-Othman

Directrice des programmes Gavi

02 avril 2019