

SÃO TOMÉ & PRINCIPE

SOUTIEN AU VACCIN CONTRE LA ROUGEOLE

Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme
This decision letter sets out the programme terms of a programme

| |
|---|
| <p>1. Pays : São Tomé et Príncipe <i>Country</i></p> |
| <p>2. Numéro d'allocation : 16-STP-09a-X <i>Grant number</i></p> |
| <p>3. Date de la lettre de décision : 20 novembre 2015 <i>Date of decision letter</i></p> |
| <p>4. Date de l'accord cadre de partenariat : 26 juin 2013 <i>Date of the partnership framework agreement</i></p> |
| <p>5. Titre du programme : Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), deuxième dose du vaccin anti-rougeoleux dans le PEV de routine <i>Programme title</i></p> |
| <p>6. Type de vaccin : Vaccin anti-rougeoleux (deuxième dose) <i>Vaccine type : Measles</i></p> |
| <p>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : vaccin anti-rougeoleux, 10 doses par flacon, lyophilisé: <i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i></p> |
| <p>8. Durée du programme ¹: 2013 – 2016 <i>Programme duration</i></p> |

¹ Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

9. Budget du programme (indicatif) :

Programme budget (indicative) :

| | 2013 - 2015 | 2016 | Total² |
|---|------------------------|-------------|--------------------------|
| Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i> | US\$6,000 ³ | US\$2,500 | US\$8,500 |

10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): . Non applicable

Vaccine introduction grant

11. Montant annuels indicatifs :

Indicative annual amounts:

| 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 - 2015 | 2016 |
|--|--------------------|-------------|
| Nombre de doses de vaccins Measles <i>Number of Measles vaccines doses</i> | | 5,900 |
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | | 5,100 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | | 700 |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | | 75 |
| Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i> | US\$6,000 | US\$2,500 |

12. Organisme d'achat : UNICEF (non applicable)

Procurement agency

13. Auto-provisionnement: Non applicable

Self-procurement

14. Obligations de cofinancement : Non applicable

Co-financing obligations

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes :

Operational support for campaigns

² Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

³ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:

Additional reporting requirements:

| Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i> | Date limite de réception <i>Due dates</i> |
|---|--|
| En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai 2016 : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus. | 15 Mai 2016 |
| Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière. | A décider par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i> |

17. Éclaircissements Financiers : *:
*Financial Clarifications**

Signée par,
 Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman
 Directrice des programmes Gavi
20 novembre 2015

SÃO TOMÉ & PRINCIPE

SOUTIEN AU VACCIN ANTI-PNEUMOCOCCIQUE

Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme
This decision letter sets out the programme terms of a programme

| |
|--|
| <p>1. Pays : São Tomé et Príncipe <i>Country</i></p> |
| <p>2. Numéro d'allocation : 16-STP-12c-X <i>Grant number</i></p> |
| <p>3. Date de la lettre de décision : 20 novembre 2015 <i>Date of decision letter</i></p> |
| <p>4. Date de l'accord cadre de partenariat : 26 juin 2013 <i>Date of the partnership framework agreement</i></p> |
| <p>5. Titre du programme : Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Vaccin antipneumococcique dans le PEV de Routine <i>Programme title :</i></p> |
| <p>6. Type de vaccin : Vaccin antipneumococcique <i>Vaccine type :</i></p> |
| <p>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Vaccin antipneumococcique (VPC13), 1 dose par flacon, liquide <i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i></p> |
| <p>8. Durée du programme ⁴: 2012 - 2016 <i>Programme duration :</i></p> |

⁴ Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

| | | | |
|--|--------------------------|-------------|--------------------------|
| 9. Budget du programme (indicatif) <i>Programme budget (indicative) :</i> | | | |
| | 2012- 2015 | 2016 | Total⁵ |
| Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i> | US\$406,024 ⁶ | US\$91,000 | US\$497,024 |
| 10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): Non applicable <i>Vaccine introduction grant</i> | | | |
| 11. Montant annuels indicatifs :⁷ <i>Indicative annual amounts:</i> | | | |
| 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> | 2012 - 2015 | 2016 | |
| Nombre de doses de vaccins Pneumococcal <i>Number of Pneumococcal vaccines doses</i> | | 16,200 | |
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | | 17,700 | |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | | | |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | | 225 | |
| Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i> | US\$406,024 | US\$91,000 | |
| 12. Organisme d'achat : UNICEF. Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF. <i>Procurement agency</i> | | | |
| 13. Auto-provisionnement: Non applicable <i>Self-procurement</i> | | | |

⁵ Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

⁶ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

⁷ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

14. Obligations de cofinancement : code de référence : 16-STP-12c-X-C

En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de **la catégorie de la transition préparatoire**. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds pour 2016

Co-financing obligations:

| 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> | 2016 |
|---|-------------|
| Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i> | 3,600 |
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | 1,900 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | 25 |
| Prix des doses de vaccins (\$US) <i>Value of vaccine doses (US\$)</i> | US\$6,441 |
| Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i> | US\$7,000 |

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable.

Operational support for campaigns

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:

Additional reporting requirements:

| Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i> | Date limite de réception <i>Due dates</i> |
|---|---|
| En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai 2016 : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus. | 15 Mai 2016 |
| Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière. | A décider par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i> |

17. Éclaircissements Financiers :

Financial Clarifications

18. Autres conditions : En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurer les stocks de vaccins et il est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard.

Other conditions

Signée par,
Au nom de Gavi

Hind A. Khatib

Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi
20 novembre 2015

SÃO TOMÉ & PRINCIPE

SOUTIEN AU VACCIN PENTAVALENT

Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme
This decision letter sets out the programme terms of a programme.

| | | | |
|---|---------------------------|-------------|--------------------------|
| 1. Pays : São Tomé et Príncipe <i>Country</i> | | | |
| 2. Numéro d'allocation : 16-STP-04a-X <i>Grant number</i> | | | |
| 3. Date de la lettre de décision : 20 novembre 2015 <i>Date of decision letter</i> | | | |
| 4. Date de l'accord cadre de partenariat : 26 juin 2013 <i>Date of the partnership framework agreement</i> | | | |
| 5. Titre du programme : Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Pentavalent dans le PEV de Routine <i>Programme title</i> | | | |
| 6. Type de vaccin : Vaccin contre le Pentavalent <i>Vaccine type : Pentavalent</i> | | | |
| 7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 1 dose par flacon, Liquide <i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i> | | | |
| 8. Durée du programme ⁸: 2009 – 2016 <i>Programme duration</i> | | | |
| 9. Budget du programme (indicatif) : <i>Programme budget (indicative) :</i> | | | |
| | 2009- 2015 | 2016 | Total⁹ |
| Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i> | US\$324,943 ¹⁰ | US\$22,500 | US\$347,443 |

⁸ Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

⁹ Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

¹⁰ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

| | | |
|--|--------------------|-------------|
| <p>10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): . Non applicable <i>Vaccine introduction grant</i></p> | | |
| <p>11. Montant annuels indicatifs :¹¹ <i>Indicative annual amounts:</i></p> | | |
| <p>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></p> | 2009 - 2015 | 2016 |
| Nombre de doses de vaccins Pentavalent <i>Number of Pentavalent vaccines doses</i> | | 11,900 |
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | | 12,300 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | | |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | | 150 |
| Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i> | US\$324,943 | US\$22,500 |
| <p>12. Organisme d'achat : UNICEF. Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF. <i>Procurement agency</i></p> | | |
| <p>13. Auto-provisionnement: Non applicable <i>Self-procurement</i></p> | | |

¹¹ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

14. Obligations de cofinancement : code de référence : 16-STP-04a-X-C

En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de **la catégorie de la transition préparatoire**. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds pour 2016.

Co-financing obligations:

| 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> | 2016 |
|---|-------------|
| Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i> | 2,700 |
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | 2,800 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | 50 |
| Prix des doses de vaccins (\$US) <i>Value of vaccine doses (US\$)</i> | US\$4,844 |
| Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i> | US\$5,500 |

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable

Operational support for campaigns

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:

Additional reporting requirements:

| Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i> | Date limite de réception <i>Due dates</i> |
|---|--|
| En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai 2016 : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus. | 15 Mai 2016 |
| Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière. | A décider par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i> |

17. Éclaircissements Financiers :

*Financial Clarifications: **

18. Autres conditions : En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurer les stocks de vaccins et il est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard.

Other conditions

Signée par,
Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi
20 novembre 2015

SÃO TOMÉ & PRINCIPE

SOUTIEN AU VACCIN ROTAVIRUS

Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme
This decision letter sets out the programme terms of a programme

| | | | |
|--|--------------------------|-------------|---------------------------|
| 1. Pays : São Tomé et Príncipe <i>Country</i> | | | |
| 2. Numéro d'allocation : 16-STP-13a-X <i>Grant number</i> | | | |
| 3. Date de la lettre de décision : 20 novembre 2015 <i>Date of decision letter</i> | | | |
| 4. Date de l'accord cadre de partenariat : 26 juin 2013 <i>Date of the partnership framework agreement</i> | | | |
| 5. Titre du programme : Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Rotavirus dans le PEV de 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, calendrier à 3 doses <i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i> | | | |
| 8. Durée du programme ¹²: 2015 – 2016 <i>Programme duration</i> | | | |
| 9. Budget du programme (indicatif) : <i>Programme budget (indicative) :</i> | | | |
| | 2015 | 2016 | Total¹³ |
| Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i> | US\$13,000 ¹⁴ | US\$52,000 | US\$65,000 |

¹² Ceci est la durée entière du programme, cependant, dû à du retard, la mise en œuvre ne débutera pas avant 2016. *This is the entire duration of the programme, however implementation will not begin until 2016 due to delays.*

¹³ Ceci est la durée entière du programme, cependant, dû à du retard, la mise en œuvre ne débutera pas avant 2016. Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

¹⁴ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

| | | |
|--|-------------|-------------|
| <p>10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): US\$100,000. Payable jusqu'à six mois avant l'introduction du vaccin. <i>Vaccine introduction grant : US\$100,000</i></p> | | |
| <p>11. Montant annuels indicatifs :¹⁵ <i>Indicative annual amounts</i></p> | | |
| <p>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></p> | 2015 | 2016 |
| <p>Nombre de doses de vaccins Rotavirus <i>Number of Rotavirus vaccines doses</i></p> | | 14,000 |
| <p>Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i></p> | | |
| <p>Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i></p> | | |
| <p>Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i></p> | | |
| <p>Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i></p> | US\$13,000 | US\$52,000 |
| <p>12. Organisme d'achat : UNICEF. Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF. <i>Procurement agency</i></p> | | |
| <p>13. Auto-approvisionnement: Non applicable <i>Self-procurement</i></p> | | |

¹⁵ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

14. Obligations de cofinancement : code de référence : 16-STP-13a-X-C

En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la **catégorie de la transition préparatoire**. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds pour 2016.
Co-financing obligations:

| 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> | 2016 |
|--|-----------|
| Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i> | 900 |
| 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\$2,810 |
| Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i> | US\$3,000 |

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable

Operational support for campaigns:

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:

Additional reporting requirements:

| Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i> | Date limite de réception <i>Due dates</i> |
|--|---|
| En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai 2016 : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de cofinancement minimum et vaccins reçus. | 15 Mai 2016 |
| Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière. | A décider par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i> |

Éclaircissements Financiers : Non applicable

Financial Clarifications:

17. **Autres conditions** : En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurer les stocks de vaccins et il est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard.

Other conditions

Signée par,
Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi
20 novembre 2015

SÃO TOMÉ & PRINCIPE

SOUTIEN AU VACCIN CONTRE LA FIEVRE JAUNE

Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme
This decision letter sets out the programme terms of a programme

| 1. Pays : São Tomé et Príncipe <i>Country</i> | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|---|--------------------------|-----------|------------|
| 2. Numéro d'allocation : 16-STP-06a-X <i>Grant number</i> | | | | | | | | |
| 3. Date de la lettre de décision : 20 novembre 2015 <i>Date of decision letter</i> | | | | | | | | |
| 4. Date de l'accord cadre de partenariat : 26 juin 2013 <i>Date of the partnership framework agreement</i> | | | | | | | | |
| 5. Titre du programme : Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Vaccin contre la Fièvre Jaune dans le PEV de Routine <i>Programme title</i> | | | | | | | | |
| 6. Type de vaccin : Vaccin contre la Fièvre Jaune <i>Vaccine type: Yellow Fever</i> | | | | | | | | |
| 7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Vaccin contre la Fièvre Jaune, 5 doses par flacon, lyophilisé <i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i> | | | | | | | | |
| 8. Durée du programme ¹⁶: 2003 – 2016 <i>Programme duration</i> | | | | | | | | |
| 9. Budget du programme (indicatif) : <i>Programme budget (indicative) ::</i> | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2003 - 2015</th> <th>2016</th> <th>Total¹⁷</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i></td> <td>US\$73,009¹⁸</td> <td>US\$3,000</td> <td>US\$76,009</td> </tr> </tbody> </table> | | 2003 - 2015 | 2016 | Total¹⁷ | Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i> | US\$73,009 ¹⁸ | US\$3,000 | US\$76,009 |
| | 2003 - 2015 | 2016 | Total¹⁷ | | | | | |
| Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i> | US\$73,009 ¹⁸ | US\$3,000 | US\$76,009 | | | | | |

¹⁶ Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

¹⁷ Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

¹⁸ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

| | | |
|--|--------------------|-------------|
| <p>10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): . Non applicable <i>Vaccine introduction grant</i></p> | | |
| <p>11. Montant annuels indicatifs : ⁽¹⁹⁾ <i>Indicative annual amounts:</i></p> | | |
| <p>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></p> | 2003 - 2015 | 2016 |
| <p>Nombre de doses de vaccins Yellow Fever <i>Number of Yellow Fever vaccines doses</i></p> | | 2,300 |
| <p>Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i></p> | | 2,300 |
| <p>Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i></p> | | 600 |
| <p>Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i></p> | | 50 |
| <p>Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i></p> | US\$73,009 | US\$3,000 |
| <p>12. Organisme d'achat : UNICEF. Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF. <i>Procurement agency</i></p> | | |
| <p>13. Auto-provisionnement: Non applicable <i>Self-procurement</i></p> | | |

¹⁹ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *le montant annuel pour 2015 a été amendé.*

14. Obligations de cofinancement : code de référence : 16-STP-06a-X-C

En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la **catégorie de la transition préparatoire**. Le tableau suivant résume le(s) versement(s) de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds pour 2016

Co-financing obligations:

| 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> | 2016 |
|---|-------------|
| Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i> | 1,100 |
| Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i> | 1,100 |
| Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i> | 300 |
| Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i> | 25 |
| Prix des doses de vaccins (\$US) <i>Value of vaccine doses (US\$)</i> | US\$1,046 |
| Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i> | US\$1,500 |

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable

Operational support for campaigns

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:

Additional reporting requirements:

| Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i> | Date limite de réception <i>Due dates</i> |
|---|---|
| En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai 2016 : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus. | 15 Mai 2016 |
| Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière. | A décider par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i> |

17. Éclaircissements Financiers *:

*Financial Clarifications: **

18. Autres conditions : Il y a actuellement une pénurie mondiale de vaccins contre la fièvre jaune. Le nombre de doses et la présentation du vaccin dépendent de leur disponibilité. Gavi informera le Gouvernement dès que possible de tout changement concernant le nombre de doses ou la présentation du vaccin par rapport à ce qui a été communiqué au pays.

En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurer les stocks de vaccins et il est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard.

Other conditions :

Signée par,
Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi
20 novembre 2015