

TOETUSE KASUTAMISE LEPINGU NR 3-4/2345-1 ERITINGIMUSED

Tallinn,

Eesti Vabariik, Sotsiaalministeeriumi kaudu, registrikood 70001952, asukoht Suur-Ameerika 1, 10122 Tallinn, keda esindab kantsler Maarjo Mändmaa (edaspidi „toetuse andja“)

ja

Eesti Infektsioonhaiguste Selts, registrikood 80064416, asukoht Paldiski mnt 62, Tallinn, keda esindab juhatuse liige Mait Altmets (edaspidi „toetuse saaja“), edaspidi koos „pooled“ ja eraldi „pool“,

LÄHTUDES toetuse andja ja toetuse saaja ühisest huvist koguda HIV ravi andmekogusse HIViga elavate inimeste kliinilised ja demograafilised andmed ning tagada andmete kvaliteet, toetuse saaja poolt 16.01.2024. a esitatud taotlusest ning sotsiaalkaitseministri ja terviseministri 04.01.2024 käskkirjaga nr 9 „Sotsiaalministeeriumi valitsemisala asutuste 2024. aasta eelarve kinnitamine“ toetuse saajale määratud eraldisest,

sõlmisid käesoleva toetuse kasutamise lepingu (edaspidi „leping“) alljärgnevas:

1. Lepingu objekt

- 1.1. Riigieelarveline toetus summas **15 000** (viisteist tuhat) eurot (edaspidi „toetus“).
- 1.2. Toetuse saaja kasutab toetust HIV ravi andmekogusse HIViga elavate inimeste kliiniliste ja demograafiliste andmete kogumiseks ning andmete kvaliteedi tagamiseks (eesmärk). Toetuse kasutamise täpsem kirjeldus on lepingu lisas 1 olevas taotluses.
- 1.3. Toetuse kasutamise periood on **01.01.2024 - 31.12.2024**.

2. Toetuse väljamaksmise aeg

- 2.1. Toetuse väljamakse aluseks on leping.
- 2.2. Toetuse andja kannab toetuse ühekordse maksena toetuse saaja arveldusarvele 10 (kümne) tööpäeva jooksul alates toetuse andja poolt lepingu jõustumisest teada saamisest.

3. Aruande esitamine

- 3.1. Toetuse kasutamise aruandeperiood ühtib toetuse kasutamise perioodiga.
- 3.2. Toetuse saaja esitab toetuse kasutamise aruande 20 (kahekümne) tööpäeva jooksul peale aruandeperioodi lõppemist.
- 3.3. Aruanne esitatakse kogu toetuse kasutamise perioodi kohta ning selle koosseisus esitatakse tegevusaruanne ja eelarve täitmise aruanne vastavalt lisas 2 toodud vormile.

4. Erisätted

- 4.1. Toetuse saaja nimetab toetuse andja lepingu objektis kirjeldatud tegevuse toetajana vastavates trükistes, reklaamides (pressiteated, raamatud, trüki-, tele- ja raadioreklaam jne) ja avalikel esinemistel, kasutades võimalusel toetuse andja logo vastavalt valitsusasutuste ühise visuaalse identiteedi stiiljuhistele.
- 4.2. Toetuse saaja on kohustatud lõpetama toetuse andja soovil toetuse andja sümbolika edasise kasutamise.

5. Volitatud esindajad

- 5.1. Toetuse andja esindajaks lepingu täitmisega seotud küsimustes on: Kerli Reintamm, tel. 53037612, e-post kerli.reintamm@sm.ee, või teda asendav isik.
- 5.2. Toetuse saaja esindajaks lepingu täitmisega seotud küsimustes on: Mait Altmets, tel. 6598586, e-post mait.altmets@regionaalhaigla.ee.

6. Lepingu lisad

Lepingule on allkirjastamise hetkel lisatud alljärgnevad lisad:

- 6.1. Lisa 1 – EIS taotlus 2024;
- 6.2. Lisa 2 – toetuse kasutamise aruande vorm.

7. Muud sätted

- 7.1. Lepingu osaks on lisaks käesolevatele eritingimustele ja nende lisadele toetuse kasutamise lepingute üldtingimused. Toetuse saaja kinnitab, et on üldtingimustega tutvunud paber kandjal või elektroonselt Sotsiaalministeeriumi kodulehel aadressil http://www.sm.ee/toetuse_kasutamise_lepingute_uldtingimused. Pooled kinnitavad, et kõik

üldtingimused on nende poolt eraldi läbi räägitud, need on mõistlikud ega saa seetõttu olla tühised.

7.2. Kui konkreetsest sättest ei tulene teisiti, tähendab mõiste „leping” lepingu eritingimusi ja üldtingimusi koos kõikide lisadega. Lepingu dokumentide prioriteetsus on järgmine: eritingimused (I), lepingu lisad (II) ja üldtingimused (III). Vastuolude korral lepingu dokumentide vahel prevaleerib prioriteetsem dokument.

7.3. Leping allkirjastatakse digitaalselt.

Toetuse andja

Toetuse saaja

/allkirjastatud digitaalselt/

/allkirjastatud digitaalselt/

Tel: 626 9301
E-post: info@sm.ee

Tel: 6598586
E-post: mait.altmets@regionaalhaigla.ee
Arveldusarve nr: EE642200221065685553

