**CONTRACT DE SPONSORIZARE**

**nr. ...... / ...............**

**I PARTILE CONTRACTANTE**

**1.1 ...................... SRL**, inmatriculata la Registrul Comertului sub nr. ..............., Cod Unic de Inregistrare .........................., avand sediul social in ......................................., reprezentata de ................................., in calitate de ........................., denumita in prezentul contract **SPONSOR**

si

**1.2 Asociatia Suport pentru Educatie si Sanatate,** cu sediul in Bucuresti, sector 1, Str.Tablitei, nr.1, camera 2, et.1, avand Codul de inregistrare fiscala (CIF) 44278093, cont IBAN RO94BTRLRONCRT0603656901, deschis la Banca Transilvania, reprezentata legal prin dna Cotirla Mihaela, in calitate de Presedinte al Consiliului Director, denumita in prezentul contract **BENEFICIAR**,

s-a incheiat, in conformitate cu prevederile Legii nr. 32/1994 privind sponsorizarea, cu modificarile si completarile ulterioare, prezentul contract:

1. **OBIECTUL CONTRACTULUI**
   1. Obiectul prezentului contract consta in sponsorizarea BENEFICIARULUI de catre ....................... SRL, cu suma de .......................... .
   2. Suma, astfel cum a fost prevazuta la art. 2.1., este destinata si va fi folosita exclusiv la indeplinirea scopului asociatiei, respectiv:

- Promovarea dialogului durabil cu privire la temele majore din domeniile sanatate, educatie

- Colaborarea cu autorități ale administrației publice centrale și locale, instituții publice din domeniul medical, educational în îndeplinirea scopului și misiunii Asociației

- Promovarea, dezvoltarea, implementarea si coordonarea de activităţi, campanii avand ca scop sporirea gradului de constientizare publica a unei probleme din domeniul educatiei si sanatatii

- Organizarea de manifestări științifice, educationale

- Implementarea și dezvoltarea parteneriatelor durabile cu privire la temele majore din domeniul sănătății și al educației

- Dezvoltarea, organizarea și implementarea de proiecte, programe durabile de informare, educare, campanii sociale și de formare în domeniul sănătății publice și al educației

- Crearea unui nucleu de cercetare în domeniul inovatiei si educatiei in sanatate  cu abordare interdisciplinară și încurajarea colaborării între profesionişti pentru creșterea calității vieții populației

1. **CONDITII SI MODALITATI DE PLATA**

Suma care face obiectul sponsorizarii se va plati de catre **SPONSOR**, in contul beneficiarului RO94BTRLRONCRT0603656901, deschis la Banca Transilvania, pana la data de ..................... .

1. **DURATA CONTRACTULUI**

Prezentul contract intra in vigoare la data de ........, data asupra careia ambele parti sunt de acord, si va fi valabil pana la data de ..................... .

1. **OBLIGATIILE PARTILOR**
   1. **BENEFICIARUL** sponsorizarii va face cunoscut numele sponsorului intr-un mod care sa nu lezeze direct sau indirect activitatea sponsorizata, bunele moravuri sau ordinea si linistea publica si va utiliza suma sponsorizata in scopul aratat in prezentul contract.
   2. **SPONSORUL sau BENEFICIARUL** poate sa aduca la cunostinta publicului sponsorizarea, dar numai prin promovarea numelui sau a marcii, ori a imaginii sale, asa cum este prevazut in Legea nr. 32/1994 privind sponsorizarea.
2. **ALTE CLAUZE**

**6.1 SPONSORUL** beneficiaza de facilitatile Legii nr. 32/1994, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si de cele ale Codului Fiscal in privinta deductibilitatii cheltuielilor efectuate cu sponsorizarea, in conditiile acolo aratate.

**6.2** Forta majora exonereaza de raspundere partea care o invoca in conditiile legii. Partea afectata de forta majora are obligatia sa instiinteze in scris cealalta parte in termen de cel mult cinci zile de la ivirea evenimentului.

**6.3** Litigiile de orice natura decurgand din executarea prezentului contract, in prima etapa, se vor rezolva pe cale amiabila si, in caz de mentinere a divergentelor, se va face apel la instantele de drept competente.

Prezentul contract s-a incheiat astazi……………………….. in doua exemplare, ambele cu valoare de original, cate un exemplar pentru fiecare parte semnatara.

**Beneficiar,**

**Asociatia Suport pentru Educatie si Sanatate**

Presedinte Consiliu Director,

Dna Cotirla Mihaela

**SPONSOR,**