

**S.R. DA SAÚDE**  
**Acordo n.º 2/2016 de 19 de Fevereiro de 2016**

Em conformidade com o estabelecido no Decreto Legislativo Regional n.º 9/2011/A, de 23 de março, celebra-se o presente acordo de cooperação financeira entre:

1.º Outorgante: Secretaria Regional da Saúde, contribuinte fiscal n.º 600083756, sita no Solar dos Remédios, 9701-855 Angra do Heroísmo, representada pelo Secretário Regional da Saúde, Luís Mendes Cabral.

e

2.º Outorgante: Manuel de Brito de Medeiros, contribuinte fiscal n.º 101848820, morador na Rua Álvaro Monjardino, em Angra do Heroísmo, com o cartão de cidadão número 06650757.

De acordo com as cláusulas seguintes:

**Cláusula I**

**Objeto**

1. O presente acordo de cooperação financeira tem por objeto apoiar a deslocação e alojamento do segundo outorgante, enquanto membro da Área 11 dos Alcoólicos Anónimos – Angra do Heroísmo, para participar no Fórum Nacional, que se realiza de 18 a 23 de fevereiro de 2016 em Fátima (Continente).

2. O financiamento destina-se a compartilhar a despesa com as deslocações aéreas Terceira – Lisboa – Terceira e com o alojamento.

**Cláusula II**

**Obrigações do primeiro outorgante**

1. O primeiro outorgante compromete-se a atribuir ao segundo outorgante o montante até 186,32€, pagos por verbas afetas ao Plano de Investimentos, Cap.50-Div.06-08, Ação F (6), Código 08.08.02.

2. O apoio máximo a atribuir foi alvo de despacho favorável do Secretário Regional da Saúde de 08 de fevereiro de 2016.

3. O montante será atribuído após entrega ou envio dos documentos justificativos da realização das despesas, no prazo máximo de 30 dias úteis, a contar da data do evento, acompanhados do respetivo Relatório circunstanciado, de acordo com o artº 13.º do Decreto Legislativo Regional n.º 9/2011/A de 23.março.

**Cláusula III**

**Obrigações do segundo outorgante**

1. O segundo outorgante compromete-se a:

a) Utilizar a verba atribuída para o fim referido na cláusula I;

b) Apresentar um Relatório circunstanciado dos resultados obtidos, acompanhado dos documentos justificativos da realização das despesas, no prazo máximo de 30 dias úteis, a contar da data do evento, de acordo com o art.º 13.º do Decreto Legislativo Regional n.º 9/2011/A de 23.março.

Cláusula IV

**Transferência de verbas**

1. O segundo outorgante possui conta bancária no Banco Caixa Económica da Misericórdia, com o NIB 0059 0001 20811600067 69, que utilizará para efeitos de movimentação da verba respeitante a esta iniciativa.

Cláusula V

**Revisão**

1. O presente acordo poderá ser revisto com o consentimento de ambas as partes, salvaguardando-se o previsto no Decreto Legislativo Regional n.º 9/2011/A, de 23 de março.

11 de fevereiro de 2016. - O Secretário Regional da Saúde,  
Manuel de Brito de Medeiros,