



SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BACĂU

Bacău, Str. Spiru Haret, Nr.2, Cod Postal:600114, CUI:4278728

Tel: 0234/534.000, Fax: 0234/517.424 E-mail: informatii@sjubc.ro, spitalulbacau@gmail.com

www.sjubc.ro

Nr. 6544² Din 17.03.2021

Anexa 2

FISA PARTENERULUI

| | |
|--|--|
| Denumire organizație | |
| Acronim | |
| Cod de înregistrare fiscală | |
| Număr de înregistrare în Registrul Comerțului | |
| Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor | |
| Anul înființării | |
| Cifra de afaceri | <i>pentru ultimii 4 ani</i> |
| Date de contact(adresă, tel., fax, e-mail) | |
| Persoana de contact(nume, poziția în organizație) | |
| Tema de proiect pentru care aplica | <i>Se Va Trece Una Din Temele Propuse De Către Spitalul Județean de Urgență Bacău</i> |
| Descrierea activității organizației, relevantă pentru acest proiect | <i>Vă rugăm să descrieți dacă în obiectul de activitate al organizației se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema și activitățile la care doriți să fiți partener</i> |
| Depunerea acreditărilor/autorizărilor | <i>Vă rugăm să precizați pentru ce fel de servicii, activități din Ghid aveți acredite / autorizare</i> |
| Activitatea /activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați (conform Ghidului) | <i>Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant</i> |
| Resurse umane | <i>Se va trece nr. total de angajați, din care personalul relevant pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice și pe care le-a menționat mai sus</i> |

Finanțări anterioare (informații și detalii privind asistența financiară nerambursabilă primită în ultimii ani, raportată la data depunerii cererii de finanțare din fonduri publice sau alte surse financiare de către partener)
Pentru fiecare proiect relevant, menționați:

| | |
|---|--|
| Titlul proiectului (conform contractului de finanțare) | |
| ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatoare) | |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant sau partener) | |
| Obiectivul proiectului | |





SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BACĂU

Bacău, Str. Spiru Haret, Nr.2, Cod Postal:600114, CUI:4278728

Tel: 0234/534.000, Fax: 0234/517.424 E-mail: informatii@sjubc.ro, spitalulbacau@gmail.com

www.sjubc.ro

Nr. 6544² Din 17.03.2021

| | |
|---|--|
| Stadiul implementării proiectului | <i>Implementat sau in curs de implementare</i> |
| Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului | |

| | |
|--|--|
| Valoarea totală a proiectului | |
| Sursa de finanțare (<i>bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile</i>) | |
| Numele instituției finanțatoare | |

Notă

Rubricile vor fi integral completate. Informațiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea și asumate pe propria răspundere de reprezentantul legal.

Numele și prenumele reprezentantului legal

Data

Semnătura

Ștampila

