**Anexa nr. 2.1**

|  |
| --- |
| **FIŞA PARTENERULUI** |
| Denumire organizaţie |  |
| Acronim  |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Nr. de la Registrul Asociaţiilor şi Fundaţiilor |  |
| Anul înfiinţării |  |
| Date de contact(adresă, tel., fax, e-mail) |  |
| Persoana de contact(nume, poziţia în organizaţie) |  |
| Descrierea activităţii partenerului, relevantă pentru acest proiect | Vă rugăm să descrieţi dacă în obiectul de activitate al organizaţiei se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu activitatea/ activităţile la care doriţi să fiţi partener |
| Experienta relevantă a partenerului pentru domeniul proiectului | Descrieţi experienţa privind implementarea unor programe relevante pentru prezenta Cerere de Proiecte. Faceţi o scurtă descriere a proiectelor, buget, an obţinere finanţare si/sau Descrieti experienţa în domeniul activitatii/activităţilor prezentului proiect**.**  |
| Activitatea /activităţile cadru din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi  | Vă rugăm să detaliaţi modalitatea de implicare a organizaţiei dumneavoastră în elaborarea şi implementarea proiectului. |
| Resurse umane | Se va trece nr. total de angajaţi, din care personalul relevant pentru implementarea activităţilor în care ofertantul dorește să se implice si pe care le-a menţionat mai sus. |
| **Anul 2019** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Venituri totale  |  |
| Profitul net al exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Pierderea netă a exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| **Anul 2020** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Venituri totale |  |
| Profitul net al exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Pierderea netă a exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| **Anul 2021** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Venituri totale |  |
| Profitul net al exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Pierderea netă a exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| **Anul 2022** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Venituri totale |  |
| Profitul net al exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Pierderea netă a exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| **Activități de formare în domeniul medical – neurologie -** derulate / coordonate / administrate. Pentru fiecare program relevant, completați câte un tabel după modelul de mai jos: |
| Titlul programului  |  |
| Organizator |  |
| Calitatea avută în cadrul programului (organizator / partener) |  |
| Obiectivul programului |  |
| Stadiul implementării programului | *Implementat sau în curs de implementare* |
| Rezultatele parţiale sau finale ale programului |  |
| Sursa de finanţare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile, etc) |  |
| Numele instituţiei finanţatoare |  |
| Valoarea angajată (cheltuită) în program |  |

*Notă:*

*Informaţiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea și asumate pe propria răspundere de reprezentantul legal.*

Data, Reprezentant legal,

 Nume şi prenume,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Semnătura şi ştampila