**Anexa nr. 2**

**FIŞA PARTENERULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire organizaţie |  |
| Acronim (dacă este cazul) |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Număr de înregistrare la Registrul Comerţului |  |
| Nr. de la Registrul Asociaţiilor şi Fundaţiilor |  |
| Anul înfiinţării |  |
| Cifra de afaceri | Pentru ultimii 3 ani |
| Date de contact (adresa, tel., fax, e-mail) |  |
| Persoana de contact (nume, poziţia în organizaţie) |  |
| Tema de proiect pentru care aplică |  |
| Descrierea activităţii organizaţiei, relevanţa pentru acest proiect | Vă rugăm să descrieţi dacă în obiectul de activitate al organizaţiei se regăseşte prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema şi activităţile la care doriţi să fiţi partener |
| Activitatea/ activităţile din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi | Vă rugăm să detaliaţi modalitatea de implicare a dumneavoastră în activităţile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant |
| Resurse umane | Se va trece nr. total de angajaţi, din care personalul relevant pentru implementarea activităţilor în care ofertantul doreşte să se implice şi pe care le-a menţionat mai sus |

**Detaliaţi în tabelul de mai jos experienţa anterioară relevantă pentru activităţile din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi și/sau în proiecte cu finanţare nerambursabilă:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul proiectului (conform contractului de finanţare/contract servicii) |  |
| ID-ul proiectului (acordat de instituţia finanţatoare)/Contract servicii |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant/beneficiar/partener/contractor) |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului | Implementat sau în curs de implementare |
| Durata implementării proiectului |  |
| Rezultatele parţiale sau finale ale proiectului |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finanţare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile) |  |
| Numele instituţiei finanţatoare |  |

**Nota**

Rubricile vor fi integral completate.

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

Numele şi prenumele reprezentantului legal ………………………………

Data ………….

Semnătura ……………….

Ştampila