**ANEXA nr. 1**

la Anunțul de intenție privind selecția de parteneri privați

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

la procedura de selecție a partenerilor privați pentru proiectul ce urmează a fi depus în cadrul Programului Sănătate – Screening colorectal, etapa a II-a

**I. Date de identificare ale entității candidate**

1. **Denumirea entității**: ...................................................................................
2. **Forma juridică**: .........................................................................................
3. **Cod unic de înregistrare (CUI)**: .................................................................
4. **Nr. înregistrare Registrul Asociațiilor/Fundațiilor/ONRC**: ..........................
5. **Adresa sediului social**: .............................................................................
6. **Reprezentant legal**: ..................................................................................
7. **Funcția**: ......................................................................................................
8. **Telefon**: ......................................... **Email**: ............................................
9. **Website (dacă există)**: ............................................................................

**II. Date privind persoana de contact pentru procedura de selecție**

1. **Nume și prenume**: .................................................................................
2. **Funcție în cadrul organizației**: ................................................................
3. **Telefon**: ............................................ **Email**: ...........................................

**III. Declarație de intenție**

Prin prezenta, subsemnatul(a) ............................................................, în calitate de reprezentant legal al ............................................................ (denumirea organizației),  
ne exprimăm intenția de a participa la procedura de selecție organizată de **Institutul Regional de Oncologie Iași**, în vederea stabilirii unui parteneriat pentru elaborarea și implementarea unui proiect în cadrul **Programului Sănătate – Screening colorectal, etapa a II-a**.

Organizația noastră își exprimă disponibilitatea de a colabora în activitățile ce vizează **informarea, mobilizarea și sprijinirea grupului țintă**, conform atribuțiilor descrise în anunțul public și în Ghidul solicitantului.

Ne angajăm să respectăm toate condițiile prevăzute în documentația procedurii.

**IV. Descriere organizatiei si a modalitatii de indeplinire a criteriilor de selecție**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

| **Criteriu** | **Descriere** | **Descriere modalitate de atingere criteriu**  **Document care demonstreaza atingerea criteriului** |
| --- | --- | --- |
| **1. Experiență relevantă** | Participare în proiecte de screening, sănătate publică sau activități similare în ultimii 3 ani, demonstrat inclusiv prin acorduri de colaborare/ contracte de parteneriat |  |
| Realizarea a minim 2 campanii de informare/ consiliere/ mobilizare/ educare / conștientizare a grupului țintă vulnerabil/ defavorizat socio -economic / din comunități cu grad de vulnerabilitate crescut, demonstrat inclusiv prin acorduri de colaborare/ contracte de parteneriat |  |
| **2. Capacitate tehnică și logistică** | Deținere echipamente, resurse logistice proprii, rețea locală în teritoriu, judetul IASI |  |
| **3. Resurse umane specializate** | Disponibilitate de personal cu experienta de minim 1 an pentru activități specifice de informare, mobilizare si recrutare GT |  |
| **4. Contribuție estimată în proiect** | Claritatea rolului și aportului în activități: informare, mobilizare, recrutare GT |  |
| **5. Valoarea adăugată adusă parteneriatului** | Complementaritate și eficiență în raport cu solicitantul, elemente de inovație, acoperire comunitară |  |

**Semnătura**

Data: ………………………………………  
Semnătura reprezentant legal: ………………………………………