

SCRISOARE DE INTENȚIE
pentru participarea ca partener (terță parte)
în cadrul proiectului REVERSE

În urma Anunțului dumneavoastră privind încheierea unui Contract individual de parteneriat (terță parte) în cadrul contractului european Grant Agreement number: 965265–REVERSE–H2020-SC1-BHC-2018-2020/H2020-SC1-2020-Single-Stage-RTD,

Spitalul _____
 (*denumirea instituției medicale publice*), își exprimă intenția de a participa ca partener (terță parte) care să asigure derularea activităților de implementare în cadrul proiectului european cu numărul 965265- REVERSE.

Precizam că Spitalul _____
 (*denumirea instituției medicale publice*), se încadrează în categoria de partener (terță parte) eligibil pentru REVERSE.

De asemenea, instituția noastră are experiența în domeniul controlului infecțiilor asociate îngrijirilor medicale și dispune de personal specializat și de resurse materiale pentru asigurarea funcționării proiectului REVERSE.

Având în vedere cele prezentate, considerăm că Spitalul nostru poate deveni partener (terță parte) REVERSE.

Atașăm prezentei următoarele documente solicitate:

Nr. Crt.	Denumire document	Atașat/ neatașat (Da/ Nu)
1	<i>Raport privind fezabilitatea studiului</i>	
2	<i>Autorizația sanitară de funcționare</i>	
3	<i>Fișa de participare (Anexa 2)</i>	

Manager spital
 (nume prenume)
 (semnătura)

Data:
