

II. ОБРАЗЦЫ ФОРМ И ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

Форма 1. ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ СОГЛАШЕНИЯ

*На бланке претендента
(по возможности)
Дата, исх. Номер*

**Генеральному директору
Фонда международного
медицинского кластера
М.Т. Югаю**

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ СОГЛАШЕНИЯ

1. Изучив нормы Федерального закона от 29.06.2015 № 160-ФЗ " О международном медицинском кластере и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", Положение "О присвоении статуса участника проекта международного медицинского кластера", иное законодательство и нормативно-правовые акты Российской Федерации

(наименование претендента с указанием организационно-правовой формы, место нахождения, почтовый адрес (для юридического лица), номер контактного телефона, реквизитов)

в лице, _____

(наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица, основание и реквизиты документа, подтверждающие полномочия соответствующего лица на подпись заявления)

заявляет о намерении заключить с Фондом соглашение на участие в проекте Международного медицинского кластера.

2. Мы ознакомлены с нормативными документами, регламентирующими деятельность Международного медицинского кластера и разделяем его цели и задачи.

3. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации и подтверждаем право Фонда международного медицинского кластера, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения.

4. К настоящему заявлению прилагаются документы, являющиеся неотъемлемой частью нашей заявки, согласно описи - на _____ стр.

Руководитель/ Уполномоченный представитель

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

МП.

Форма 2. ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ, входящих в состав заявки претендента на получение статуса участника проекта

Настоящим _____ подтверждает, что
(наименование претендента)

нами направляются нижеперечисленные документы:

№ п/п	Наименование документов	Листы с _ по _	Количество листов
1.	Заявление о заключении соглашения		
2.	Учредительные документы		
3.	Описание мероприятий, предлагаемых для реализации на территории Международного медицинского кластера		
4.	Документы, выданных на территории Российской Федерации и подтверждающие право на осуществление заявленных видов деятельности (для российских юридических лиц, индивидуальных предпринимателей), либо разрешительная документация, выданная в установленном порядке уполномоченными органами и организациями иностранного государства - члена ОЭСР и подтверждающую право на осуществление заявленных видов деятельности (для иностранных юридических лиц, индивидуальных предпринимателей)		
5.	Регистрационное удостоверение лекарственных препаратов, регистрационные удостоверения на медицинские изделия, которые планируется использовать на территории международного медицинского кластера (для российских юридических лиц, индивидуальных предпринимателей), либо выданная в установленном порядке уполномоченными органами и организациями иностранного государства - члена ОЭСР разрешительная документация (в том числе регистрационную, нормативную и иную документацию) на лекарственные препараты, медицинские изделия и медицинские технологии, которые планируется использовать на территории международного медицинского кластера, а также результаты исследований лекарственных препаратов, результаты испытаний медицинских изделий, патенты, иную медицинскую и техническую документацию (для иностранных юридических лиц, индивидуальных предпринимателей)		

№ п\п	Наименование документов	Листы с__ по__	Количество листов
6.	Документы об образовании и (или) о квалификации специалистов, привлекаемых к реализации проекта		
7.	Правила, требования, регламенты и нормативы иностранных государств - членов ОЭСР, которые предусматривается применять на территории международного медицинского кластера.		
8.	Анкета претендента с указанием фирменного наименования, сведения об организационно-правовой форме, о месте нахождения, почтового адреса (для юридического лица), номера контактного телефона, адреса электронной почты участника (предоставляется по усмотрению претендента).		
9.	Другие документы (предоставляются по усмотрению претендента)		

Руководитель/ Уполномоченный представитель

(должность)

(подпись)

(ФИО.)

МП.