

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Δ/ΝΣΗ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΘΕΜΑ:	ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΚΟΙΝΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ 2016 ΤΟΥ 3 ^{ου} ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ της ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ, σύμφωνα με την υπ' αρ. οικ. 28478/18-04-2016 (ΑΔΑ: 7ΙΕΛ465ΦΥΟ-ΚΦΡ) Πρόσκληση του Υπουργού Υγείας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:	
<u>ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ</u> (πλήρης τίτλος & αρχικά/ακρωνύμιο):	
<u>ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΦΟΡΕΑ</u>	
<i>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</i>	
<i>ΙΔΙΟΤΗΤΑ / ΘΕΣΗ:</i>	
<i>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:</i>	
<i>Δ/ΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ</i>	
<u>ΣΗΜΕΙΟ ΕΠΑΦΗΣ / ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΗ ΔΡΑΣΗ:</u>	
<i>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</i>	
<i>ΙΔΙΟΤΗΤΑ / ΘΕΣΗ:</i>	
<i>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:</i>	
<i>Δ/ΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ</i>	
Αναπληρωτής/ -ές (έως 2) σημείου επαφής	
<i>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</i>	1-
	2-
<i>ΙΔΙΟΤΗΤΑ / ΘΕΣΗ:</i>	1-
	2-
<i>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:</i>	1-
	2-
<i>Δ/ΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ</i>	1-
	2-

ΚΟΙΝΗ ΔΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΚΔΗΛΩΝΕΤΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΤΕ (σημειώστε X)		
	JA-01-2016:	Ποιότητα της πρόληψης HIV/AIDS/STI, της Ηπατίτιδας και της Φυματίωσης και σύνδεση με την φροντίδα υγείας <i>(Quality of HIV/AIDS/STI, viral Hepatitis and tuberculosis prevention)</i>
	JA-02-2016:	Δράση στα χρόνια νοσήματα <i>(Action on chronic diseases)</i>
	JA-03-2016:	Έλεγχος του καπνού <i>(Tobacco control)</i>
	JA-04-2016:	Μικροβιακή αντοχή και λοιμώξεις που σχετίζονται με την φροντίδα υγείας <i>(Antimicrobial resistance and Health Care Associated Infections)</i>
	JA-05-2016:	Έγκριση για την διαδικασία προετοιμασίας στο αίμα, τους ιστούς και τα κύτταρα <i>(Authorisation of preparation processes in blood and tissues and cells)</i>

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΦΟΡΕΑ ΣΥΝΑΦΗ ΜΕ ΚΟΙΝΗ ΔΡΑΣΗ:

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ / ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ / ΔΡΑΣΕΙΣ κλπ.

Σε εθνικό επίπεδο:

**Σε ευρωπαϊκό /
διεθνές επίπεδο:**

ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ:

--

Δηλώνω υπεύθυνα ότι (επωνυμία φορέα) διαθέτει τη δυνατότητα εξασφάλισης της εθνικής συμμετοχής και συγκεκριμένα (σημειώστε X):

Με ανθρώπινο δυναμικό (εργατοώρες):	(εκτιμώμενος αριθμός υπαλλήλων)
Μέσω οικονομικής συμμετοχής:	(εκτιμώμενο ποσό προς διάθεση για την Κ.Δ.)

Συνημμένα έγγραφα από τα οποία προκύπτει:

(ΠΡΟΣΟΧΗ: για κάθε ένα από τα παρακάτω πεδία της αριστερής στήλης, δύναται να επισυνάπτονται περισσότερα του ενός (1) έγγραφα, τα στοιχεία των οποίων – αριθμός πρωτοκόλλου και θέμα - θα συμπληρώνονται στην δεξιά στήλη με αύξοντα αριθμό).

1. Η νόμιμη σύσταση και λειτουργία του Φορέα:	- -
2. Η συνάφεια του Φορέα με το αντικείμενο της Κοινής Δράσης	- -

3. Η διοικητική και διαχειριστική επάρκεια του Φορέα	
4. Η δυνατότητα εξασφάλισης εθνικής συμμετοχής	
5. Η ανεξαρτησία από βιομηχανικά, εμπορικά, επιχειρηματικά ή άλλα συγκρουόμενα συμφέροντα	
6. Η έγκριση του υποψηφίου φορέα από το Κεντρικό Όργανο Διοίκησης που ανήκει (εφόσον υπάρχει).	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα ανωτέρω δηλούμενα στοιχεία είναι αληθή και ακριβή.

(Τόπος και ημερομηνία)

(Υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου φορέα και σφραγίδα, εφόσον προβλέπεται)