**EK -1**

OSTİM MEDİKAL SANAYİ KÜMELENMESİ DERNEĞİ’NE

*(Projeyi gerçekleştirecek İşbirliği Kuruluşuna hitaben yazılacaktır)*

Üye şirketiniz olarak Uluslararası Rekabetçiliğin Geliştirilmesi (UR-GE) Proje Desteğine İlişkin Genelge kapsamında gerçekleştirmeyi planladığınız “Medikal Sanayi Kümelenmesi V. UR-GE Projesi” isimli projede katılımcı olarak yer almak istiyoruz.

Şirketimizin 18/08/2022 tarihli ve 31927 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanmış olan 5973 sayılı İhracat Destekleri Hakkında Karar çerçevesinde, TURQUALITY®/marka destek programında olmadığını, bahse konu proje boyunca anılan destek programına alınmamız durumunda tarafınıza ivedilikle bilgi verileceğini beyan ederiz, bu programlar kapsamında harcama yetkilisi olmamız durumunda markaya yönelik harcamalara ilişkin bu destek programı kapsamındaki desteklerden faydalanmayacağımızı taahhüt ederiz. Gereğini arz ederiz.

|  |  |
| --- | --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** | |
| **Tam Yasal Adı** |  |
| **Vergi Dairesi / Vergi No** |  |
| **Resmi Adres** |  |
| **Şehir** |  |
| **Kuruluş Tarihi** |  |
| **İşbirliği Kuruluşuna Ait**  **Üyelik Sicil Numarası** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **İletişim E-posta adresi** |  |
| **KEP Adresi (Varsa)** |  |
| **İnternet Adresi** |  |
| **Çalışan Sayısı** |  |
| **Faaliyet Sektörü** |  |
| **Üretilen veya Ticareti Yapılan Ürünler/Markalar** |  |
| **Son 3 Yıllık İhracat Değerleri (Varsa)** |  |
| **İhracat Pazarları**  **(Ülkeler)** |  |
| **Firma ve İhracat Amacıyla Gerçekleştirmekte Olduğunuz Faaliyetler Hakkında Kısa Bilgi Veriniz** |  |
| **Tarih** | … / … / 20.. |
| **Şirketi temsil ve ilzama yetkili kişi adı, unvanı ve şirket kaşesi** |  |
| **İmza ve Şirket Kaşesi** |  |

**DİKKAT:** DYS üzerinden Katılımcı Talep Yazısı’nın taranarak ibraz edilmesi gerekmektedir. Ayrıca yazılarda şirketi temsil ve ilzama yetkili kişinin adı, unvanı, tarih ve şirket kaşesinin bulunması gerekmektedir.