|  |
| --- |
| **B. Kümelenme Birlikteliği Firma Katılım Formu** |
| **B.1.Firma Bilgileri** |
| Kümelenme Birlikteliğinin Adı: |  İ İSEK-İstanbul Sağlık Endüstrisi Kümelenmesi  |
| Firma İsmi: |    |
| Proje İrtibat Kişisi: |  |
| Proje İrtibat Kişisi E-mail ve Telefon Bilgisi: |  |
| Proje İrtibat Kişisi TC Kimlik No: |  |
| Firmanın Ana İştigal Konusu ve NACE kodları: |  |
| Firma Adresi: |      |
|
|
| Firma Vergi No: |      |
| Firma Ölçeği: *(birini seçiniz)*   | 1. Mikro (1-9 işçi)
2. Küçük (10-49 İşçi)
3. Orta (50-250 işçi)
4. Büyük (250 + işçi)
 |
| Son beş yıl içerisinde İSO 100 içinde yer alıyor mu? | Evet |    | Hayır |     |
|   |
| Son beş yıl içerisinde İSO 500 içinde yer alıyor mu?  | Evet |   | Hayır |    |
| Yabancı sermaye katkısı var mı?  | Evet |      | Hayır |    |
| ISO veya muadili Kalite Belgesi var mı? | Evet |        | Hayır |     |
| Patentli üretim yapıyor mu?  | Evet |      | Hayır |    |
| Kendi markasıyla üretim yapıyor mu?  | Evet |        | Hayır |     |
| Kendi markasıyla doğrudan ihracat yapıyor mu? | Evet |        | Hayır |     |
| Son 5 yılda piyasaya yeni ürün sürdü mü?  | Evet |        | Hayır |     |
| Kaç mühendis çalıştırıyor?  |  |
|
| Doğrudan ihracat yapıyor mu?  | Evet |      | Hayır |    |
| Kümelenme birlikteliği içindeki bir firmayla ticareti var mı? | Evet |      | Hayır |    |
| Kümelenme Birlikteliği içindeki firmayla ortak projesi var mı?  | Evet |      | Hayır |    |
| Üniversite ile ortak projesi var mı?  | Evet |      | Hayır |    |

|  |
| --- |
| **B.2.Firma Katılım Beyanı** |
| * Bu formda beyan edilen bilgiler doğrudur.
* Firmamız bu form ile Kümelenme Birlikteliğine katılım isteğini beyan eder.
* Kümelenme Destek Programına yapılan bu başvuru bilgimiz dahilinde firmamızın da

katkıları ile hazırlanmıştır.* Firmamız Kümelenme Destek Programı Başvurusu kapsamında gerçekleştirilmesi

planlanan faaliyetlere gerekli katılım katkısını ve teknik desteği vereceğini taahhüt eder.* Kümelenme Destek Programı kapsamında firmamızın içinde yer aldığı toplam

başvuru sayısı ikiyi geçmemektedir.* Firma olarak ikiden daha fazla Kümelenme Birlikteliği’nde yer aldığımız durumda

ilgili başvurularımızın geçersiz sayılacağını ve bu tür bir durumda Bilim, Teknoloji ve Sanayi Bakanlığı’nın hiçbir sorumluluğu olmadığını kabul ederiz.* İşbu beyan formu firma imza sirkülerinde yetkilendirilmiş firma temsilcisi tarafından

doldurulmuştur. |
|   Firma Yetkilisi Ad-Soyad: |  |
|   Ünvan: |   |
|   Tarih: |  |
|   İmza: |  |

Tüm kümelenme katılımcıları için İKİ FORM gereklidir: hem yukarıdaki ilgili form (firma ve diğer kuruluşlar için ayrı) hem de her paydaşın dolduracağı koordinatör kabul beyan formu.

Teşekkürler.