|  |  |
| --- | --- |
| Agenția pentru Dezvoltare Regională | ***Sprijin la nivelul Regiunii Centru pentru pregătirea de proiecte finanțate din perioada de programare 2021-2027 pe domeniul specializare inteligentă*** |
|

### Anexa nr. 21 – Scrisoare solicitare informații suplimentare

Nr. înreg./ Data

…………………/………………….

**SCRISOARE DE SOLICITARE INFORMAŢII SUPLIMENTARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programul Operațional:** | Asistență Tehnică 2014-2020 |
| **Axa prioritară:** | 1 ”Întărirea capacității beneficiarilor de a pregăti și implementa proiecte finanțate din FESI și diseminarea informațiilor privind aceste fonduri” |
| **Acțiunea:** | 1.1.1”Asistență orizontală pentru beneficiarii FESI și specifică pentru beneficiarii POAT, POIM și POC, inclusiv instruire pentru aceștia și pentru potențialii beneficiari FESI” |
| **Codul proiectului (SMIS):** | 141193 |
| **Titlul proiectului:** | Sprijin la nivelul Regiunii Centru pentru pregătirea de proiecte finanțate din perioada de programare 2021-2027 pe domeniul specializare inteligentă |
| **Denumire fișă de proiect:** |  |
| **Denumire beneficiar de ajutor de minimis:** |  |
| **Tipul contractului:** |  |
| **Denumire achiziție:** |  |
| **Valoarea estimata a contractului (fără TVA):** |  |
| **Procedura aplicată:** |  |
| **Nr. şi data contractului de achiziție:** |  |
| **Act adițional nr.:** |  |
| **Contractor:** |  |
| **Valoarea contractului (fără TVA):** |  |

**În atenția Domnului/Doamnei........... - [funcția]**

[denumire beneficiar]

**Nr. fax / e-mail:..............................................**

În urma verificării proceduri de atribuire a contractului de......încheiat cu ...... (şi a conflictului de interese aferent acesteia), de către Serviciul Verificare Achiziții Publice și Conflict de Interese din cadrul ADR Centru, s-a constatat că sunt necesare următoarele completări/clarificări, conform tabelului de mai jos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Solicitare de clarificări/completare** | **Mod de soluționare** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Urmare celor menționate vă rugăm să ne transmiteți documentele indicate până la data de …………………., pentru a putea finaliza verificarea/reverificarea procedurii de achiziție publică și a conflictului de interese în termen.

Întocmit, Aprobat

*[nume și prenume]* Simion Crețu

Ofițer de achiziții Director General

*[semnătura]* *[semnătura]*

Data: ……/……/……… Data: ……/……/………