**Formularz zgłoszeniowy**

wsparcia prac przedwdrożeniowych w ramach projektu Inkubator Innowacyjności 4.0

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu przedwdrożeniowego: | …………………………………………………………………………………………………… |

1. **DANE KONTAKTOWE ZESPOŁU REALIZUJĄCEGO PROJEKT**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział: | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Nazwa Jednostki Organizacyjnej: | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Kierownik projektu: | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Osoba do kontaktu: | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Telefon / e-mail: | ……………………………………………………………………………………………………………… |

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

**Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia projektu:** od …………………….. do ……………………..

[najwcześniejsza data rozpoczęcia: 02.01.2023, najpóźniejsza data zakończenia: 30.04.2023]

1. **Potrzeba**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identyfikacja potrzeby rynkowej uzasadniającej realizację prac przedwdrożeniowych  (max. 3 pkt.) | 1 punkt | Wskazano potrzebę rynkową uzasadniającą realizację prac przedwdrożeniowych |
| 1 punkt | Wskazano dotychczasowy sposób zaspokajania zdiagnozowanej potrzeby rynkowej |
| 1 punkt | Wskazano korzyści wynikające z wykorzystania proponowanego rozwiązania |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskaż potrzebę rynkową, na którą odpowiedzią jest projekt (max. 1000 znaków ze spacjami)** | |  |
|  | |
| **Wskaż dotychczasowy sposób zaspokajania tej potrzeby (max. 1000 znaków ze spacjami).** | |  |
|  | |
| **Na czym polega przewaga proponowanego sposobu zaspokajania zdefiniowanej potrzeby nad dotychczasowymi sposobami (max. 1000 znaków ze spacjami).** | |  |
|  | |
| **Liczba punktów:** |  |

1. **Gotowość**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poziom gotowości technologii  (max. 3 pkt.) | 0,5 punktu | Jeśli wyniki badań zakwalifikowano do Poziomu II |
| 1 punkt | Jeśli wyniki badań zakwalifikowano do Poziomu III |
| 1,5 punktu | Jeśli wyniki badań zakwalifikowano do Poziomu IV |
| 2 punkty | Jeśli wyniki badań zakwalifikowano do Poziomu V |
| 3 punkty | Jeśli wyniki badań zakwalifikowano do Poziomu VI lub wyższego |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poziom gotowości technologii (TRL) na podstawie kryteriów wynikających z Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 4 stycznia 2011 r. w sprawie sposobu zarządzania przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju realizacją badań naukowych lub prac rozwojowych na rzecz obronności i bezpieczeństwa państwa (Dz.U. 2011 nr 18 poz. 91). Proszę uzasadnić wybór.** | | | | | | | | | |  |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | | IX |
| **Uzasadnienie (max. 1000 znaków ze spacjami):** | | | | | | | | | |
| **Liczba punktów:** | |  |

1. **Rynek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Znajomość rynku docelowego  (max. 3 pkt.) | 1 punkt | Scharakteryzowano rynek docelowy dla produktu/usługi wskazując segmenty klientów |
| 1 punkt | Scharakteryzowano podmioty oferujące alternatywne sposoby zaspokajania zdiagnozowanej potrzeby |
| 1 punkt | Scharakteryzowano obszary ryzyka i bariery wykorzystania produktu/usługi w działalności przedsiębiorstw |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Charakterystyka rynku docelowego wyniku prac przedwdrożeniowych (max. 1000 znaków ze spacjami)** | |  |
|  | |
| **Podmioty oferujące alternatywne sposoby zaspokajania zdiagnozowanej potrzeby (max. 1000 znaków ze spacjami).** | |  |
|  | |
| **Obszary ryzyka i bariery wykorzystania produktu/usługi w działalności przedsiębiorstw (max. 1000 znaków ze spacjami).** | |  |
|  | |
| **Liczba punktów:** |  |

1. **Zespół**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Interdyscyplinarność zespołu badawczego  (max. 2 pkt.) | 0 punktów | W składzie zespołu badawczego znajdują się wyłącznie osoby pochodzące z jednej jednostki organizacyjnej (katedra/instytut) |
| 1 punkt | W składzie zespołu badawczego znajdują się osoby pochodzące z więcej niż jednej jednostki organizacyjnej (katedra/instytut) |
| 2 punkty | W skład zespołu badawczego wchodzą osoby pochodzące z różnych wydziałów lub instytucji zewnętrznych (np. przedsiębiorstw lub innych instytucji naukowo-badawczych) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy** | **Jednostka organizacyjna** | **Funkcja w projekcie** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Liczba punktów:** |  |

1. **Komercjalizacja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przygotowanie ścieżki komercjalizacji  (max. 1 pkt.) | 0 punktów | Nie przedstawiono sposobu planowanej komercjalizacji wyników przeprowadzonych prac przedwdrożeniowych |
| 1 punkt | Przedstawiono sposób komercjalizacji pośredniej lub bezpośredniej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskaż jaki sposób komercjalizacji wyników prac przedwdrożeniowych planuje zespół badawczy (max. 1000 znaków ze spacjami)** | |  |
|  | |
| **Liczba punktów:** |  |

1. **Budżet projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **Nazwa wydatku / wykaz osób** | **Kwota** |
|
| Wynagrodzenia |  |  |
| Środki trwałe |  |  |
| Wyposażenie i oprogramowanie |  |  |
| Materiały i surowce |  |  |
| Aparatura (odpisy amortyzacyjne) |  |  |
| Usługi badawcze, ekspertyzy |  |  |
| Delegacje |  |  |
| Patenty |  |  |
| Obsługa prawna spółki |  |  |

Data:………………………………Podpis Kierownika Zespołu badawczego

……….……………………………………….

**Wypełnia Komisja Oceniająca**

Liczba uzyskanych punktów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | KATEGORIA | | | Liczba pkt. przyznana przez Komisję oceniającą | Liczba pkt. zatwierdzona przez Radę ds. komercjalizacji |
|  | POTRZEBA | Identyfikacja potrzeby rynkowej uzasadniającej realizację prac przedwdrożeniowych (max. 3 pkt.) | |  |  |
|  | GOTOWOŚĆ | Poziom gotowości technologii  (max. 3 pkt.) | |  |  |
|  | RYNEK | Znajomość rynku docelowego  (max. 3 pkt.) | |  |  |
|  | ZESPÓŁ | Interdyscyplinarność zespołu badawczego  (max. 2 pkt.) | |  |  |
|  | KOMERCJALIZACJA | Przygotowanie ścieżki komercjalizacji  (max. 1 pkt.) | |  |  |
|  |  | | RAZEM: |  |  |

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data:………………………………Podpis Kierownika Projektu

……………………………………….

Data:………………………………Podpis Przewodniczącego Rady ds. Komercjalizacji

………………………………………