**Załącznik nr 1 - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „INNOSPIN EDYCJA 2024”**

|  |  |
| --- | --- |
| **(Pola oznaczone tym kolorem wypełnia Organizator Konkursu)****Data i godzina wpłynięcia wniosku:****Numer:** | **Podpis osoby przyjmującej** |
|  |
| **Tytuł wniosku oraz okres realizacji prac przedwdrożeniowych***Proszę wskazać tytuł wniosku, który w sposób zwięzły oddawał będzie charakter rozwiązania, którego on dotyczy oraz okres realizacji prac przedwdrożeniowych. Prace przedwdrożeniowe nie mogą trwać dłużej niż do 30.11.2024 r.* | ***Nie podlega ocenie*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Dane Lidera Zespołu Badawczego** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Uczelnia**  |  |
| **Wydział** |  |
| **Dane kontaktowe oraz dane kontaktowe osoby wyznaczonej do kontaktów roboczych** |  |
| 1. **Skład zespołu**
 |
| **Skład zespołu badawczego**  | *Należy podać imiona i nazwiska członków zespołu, Uczelnię na której są zatrudnieni, ich stopień naukowy/ tytuł naukowy / tytuł zawodowy, a także określić status wobec uczelni – np. pracownik naukowy, doktorant, student – określić rolę w projekcie każdego z członków zespołu.* | ***Maksymalnie 2 punkty*** |
| 1. **Przedmiot planowanych prac przedwdrożeniowych**
 |
| * 1. **Krótki opis wyników prac badawczo-rozwojowych, których dotyczą planowane prace przedwdrożeniowe**

*Proszę w sposób zwięzły i zrozumiały opisać, czego dotyczą wyniki prac badawczo rozwojowych, dla których planowane są prace przedwdrożeniowe.*  | ***Nie podlega ocenie*** |
| 1. **Potrzeba rynkowa**
 |
| * 1. **Identyfikacja potrzeby rynkowej**

*Proszę opisać potrzebę rynkową, uzasadniającą realizację prac przedwdrożeniowych, a także dotychczasowy sposób zaspokajania zdiagnozowanej potrzeby rynkowej. Wskazać korzyści wynikające z wykorzystania proponowanego rozwiązania.* | ***Maksymalnie*** ***3 punkty*** |
| 1. **Rynek docelowy**
 | ***Maksymalnie*** ***3 punkty*** |
| **4.1 Opis rynku docelowego***Proszę scharakteryzować rynek docelowy dla produktu/usługi, dla których planowane są prace przedwdrożeniowe wskazując segmenty klientów. Ponadto, proszę scharakteryzować* *podmioty oferujące alternatywne sposoby zaspokajania zdiagnozowanej potrzeby, oraz*  *obszary ryzyka i bariery wykorzystania produktu/usługi w działalności przedsiębiorstw.* |
| 1. **Gotowość technologiczna**
 |
|  **5.1 Na jakim etapie rozwoju znajduje się obecnie wynik prac badawczo-rozwojowych?***Proszę zaznaczyć na jakim poziomie gotowości technologicznej obecnie jest rozwiązanie, którego dotyczą prace przedwdrożeniowe oraz opisać w jaki sposób realizacja projektu przyczyni się do jego zwiększenia.* | ***Maksymalnie*** ***3 punkty***  |
|  |
| ***TRL*** | ☐ **II** | Zaobserwowano podstawowe zasady danego zjawiska |
| ☐ **III** | Sformułowano koncepcję technologiczną |
| ☐ **IV** | Przeprowadzono eksperymentalny dowód na słuszność koncepcji |
| ☐ **V** | Przeprowadzono walidację technologii w warunkach laboratoryjnych |
| ☐ **VI** | Dokonano walidacji technologii w środowisku zbliżonym do rzeczywistego |
| ☐ **VII** | Dokonano demonstracji technologii w środowisku zbliżonym do rzeczywistego |
| ☐ **VIII** | Dokonano demonstracji prototypu systemu w otoczeniu operacyjnym |
| ☐ **IX** | Zakończono badania i demonstrację ostatecznej formy technologii |
| ☐ **IX** | Działanie systemu udowodniono w środowisku operacyjnym i uruchomiono produkcję na skalę przemysłową |
| 1. **Komercjalizacja**
 |
|  **6.1 Opis przygotowanej ścieżki komercjalizacji***Należy wskazać sposób oraz planowane do podjęcia działania, zmierzające do komercjalizacji wyników prac przedwdrożeniowych.* | ***Maksymalnie*** ***2 punkty*** |
| 1. **Kosztorys projektu**
 |
| * 1. **Zakres planowanych kosztów w podziale na kategorie - Załącznik nr 2 - Kosztorys**

*Należy wymienić wszystkie planowane wydatki, które składają się na prace przedwdrożeniowe.*  | ***Nie podlega ocenie*** |

***Prosimy o wypełnienie każdego z punktów we wniosku. Otrzymanie oceny „0” w jednym
w punktów dyskwalifikuje formalnie wniosek o przyznanie dofinansowania.***

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenia i podpisy wszystkich członków Zespołu Badawczego**
 |
| *Potwierdzam prawdziwość podanych powyżej informacji.* |  |
| *Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w procedurze konkursowej w ramach projektu „INNOSPIN EDYCJA 2024” i akceptuję jego postanowienia.* |  |
| *Oświadczam, że projekt nie jest częścią innego, aktualnie realizowanego projektu badawczego. Zadania badawcze objęte projektem nie są finansowane z innych źródeł i nie zostały zgłoszone do innego konkursu.* |  |