

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## A Informacje o projekcie

### A1 Projekt

<b>Tytuł projektu</b>	
<b>Opis projektu</b>	
<b>Data rozpoczęcia realizacji projektu</b>	<b>Data zakończenia realizacji projektu</b>
<b>Grupy docelowe</b>	
<b>Dziedzina projektu</b>	
<b>Obszar realizacji projektu</b>	
Cały kraj <input type="checkbox"/>	Region <input type="checkbox"/>

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## A2 Miejsca realizacji

Województwo	Powiat	Gmina

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## B Wnioskodawca i realizatorzy

### B1 Informacja o wnioskodawcy

#### Dane o wnioskodawcy

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

#### Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

#### Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	Identyfikator
---	---------------

#### Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu

Tak  Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## B2 Dodatkowi realizatorzy

### Dane realizatora

<b>Nazwa</b>	
<b>Forma prawna</b>	<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>
<b>Forma własności</b>	<b>Możliwość odzyskania VAT</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

### Dane teleadresowe

<b>Kraj</b>	<b>Miejscowość</b>
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Ulica</b>
<b>Numer Budynku</b>	<b>Numer lokalu</b>
<b>Email</b>	<b>Telefon</b>
<b>Strona www</b>	

### Dane identyfikacyjne

<b>Rodzaj identyfikatora</b> NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	<b>Identyfikator</b>
--	----------------------

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>Osoby do kontaktu</b>			
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Email</b>	<b>Numer telefonu</b>

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## C Wskaźniki projektu

### C1 Wskaźnik produktu

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>C2 Wskaźniki rezultatu</b>				
Lp.	Wskaźnik realizacji projektu		Jednostka pomiaru	Podział na płeć
1				Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>Wartość bazowa wskaźnika</b>			<b>Typ wskaźnika</b>	
	<b>Ogółem</b>	<b>Kobiety</b>	<b>Mężczyźni</b>	
	0,00			
<b>Wartość docelowa wskaźnika</b>				
	<b>Ogółem</b>	<b>Kobiety</b>	<b>Mężczyźni</b>	
	0,00			
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>				

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## D Zadanie

### D1 Zadania

Lp	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
0		
<b>Nazwa zadania</b>		
<b>Opis i uzasadnienie zadania</b>		



<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## E Budżet projektu

### E1 Zadania

Lp.	Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1		0,00	0,00	0,00

### Pozycje budżetu zadania

Lp.	Uproszczona metoda rozliczania	Nazwa kosztu	
1.1	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Rodzaj ryczałtu	Stawka ryczałtowa	Wysokość stawek	Ilość stawek
Kategoria kosztu	Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
	0,00	0,00	0,00
Limity	Realizator		

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych</b>			
<b>Lp. zadania</b>	<b>Lp. pozycji</b>	<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Wartość wskaźnika</b>
<b>1</b>	<b>1</b>		0,00

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## F Podsumowanie budżetu

### F1 Podsumowanie budżetu

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
<b>Razem w projekcie</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Razem rzeczywiście poniesione</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Razem ryczałt</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty bezpośrednie - Razem</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty bezpośrednie - Udział</b>	0,00%	0,00%	0,00%
<b>Koszty pośrednie razem</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty pośrednie udział</b>	0,00%	0,00%	0,00%

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## F2 Kategorie kosztów

## F3 Limity

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>G Źródła finansowania</b>		
	<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Wydatki kwalifikowalne</b>
<b>Dofinansowanie</b>	0,00	0,00
<b>Razem wkład własny</b>	0,00	0,00
<b>Budżet państwa</b>	0,00	0,00
<b>Budżet jednostek samorządu terytorialnego</b>	0,00	0,00
<b>Inne publiczne</b>	0,00	0,00
<b>Prywatne</b>	0,00	0,00
<b>Suma</b>	0,00	0,00

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## H Analiza ryzyka

### H1 Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

### H2 Analiza ryzyka w projekcie

Nie dotyczy

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## I Załączniki

**Dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela Ostatecznego odbiorcy wsparcia do działania w jego imieniu i na jego rzecz**

**Opis merytoryczny Przedsięwzięcia (załącznik nr 2 do Regulaminu)**

**Umowa Konsorcjum (załącznik nr 4 do Regulaminu)**

**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 8 do Regulaminu)**

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP (załącznik nr 9 do Regulaminu)**

**Oświadczenie o statusie podmiotu innym niż MŚP (załącznik nr 10 do Regulaminu)**

**Oświadczenie dot. pomocy publicznej (załącznik nr 11 do Regulaminu)**

**Zestawienie wskaźników finansowych (załącznik nr 13 do Regulaminu)**

**Szczegółowy budżet (załącznik nr 14 do Regulaminu)**

**Aktualny wyciąg z KRS**

**Sprawozdania finansowe za ostatnie 3 pełne lata obrotowe**

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**Rachunek przepływów pieniężnych za 2 pełne lata obrotowe podpisany przez osobę, której powierzono prowadzenie ksiąg rachunkowych oraz kierownika podmiotu**

**Oświadczenie o braku obowiązku sporządzania sprawozdań finansowych na podstawie ustawy o rachunkowości**

**Oświadczenie dot. tajemnicy Przedsiębiorstwa (przedsiębiorcy) zgodnie z opisem w rozdziale 7 Regulaminu Konkursu**

**Zbiór oświadczeń (załącznik nr 18 do Regulaminu)**

**Załącznik dodatkowy 1 (opcjonalny)**

**Załącznik dodatkowy 2 (opcjonalny)**

**Załącznik dodatkowy 3 (opcjonalny)**

**Załącznik dodatkowy 4 (opcjonalny)**

**Załącznik dodatkowy 5 (opcjonalny)**



<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## J Informacje o wniosku o dofinansowanie

<b>Program</b> Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności	<b>Priorytet</b> Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia - część grantowa
<b>Działanie</b> D3.1.1. Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu	<b>Numer naboru</b> KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku</b>	<b>Status wniosku</b> W przygotowaniu
<b>Data złożenia wniosku</b>	<b>Data złożenia wersji</b>
<b>Suma kontrolna</b>	

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>C Wskaźniki projektu - Dopuszczalne wartości pól</b>	
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Typ wskaźnika</b>
	Obowiązkowy
	Dodatkowy
	Własny
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Rodzaj wskaźnika</b>
	Produktu
	Rezultatu

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Nazwa pola:		Wskaźniki realizacji projektu	
Rodzaj wskaźnika	Typ Wskaźnika	Nazwa	Jednostka miary
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0410 - Liczba zrealizowanych prac B+R	liczba
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0413 - Liczba przedsiębiorstw, które otrzymały wsparcie w ramach konkursu	liczba
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0415 - Liczba konsorcjów, które otrzymały wsparcie w ramach konkursu	liczba
Rezultatu	Obowiązkowy	WLWK-KPOD008 - Naukowcy pracujący we wspieranych obiektach badawczych	roczny ekwiwalent pełnego czasu pracy
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0419 - Liczba dokonanych zgłoszeń patentowych	szt.
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0421 - Liczba publikacji, doniesień konferencyjnych	szt.
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0422 - Liczba opracowanych lub ulepszonych prototypów produktów w postaci wyrobów medycznych, rozwiązań do diagnostyki in vitro	szt.
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0423 - Liczba zgłoszonych do certyfikacji nowo opracowanych wyrobów medycznych i wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro	szt.

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

### B Wnioskodawca i realizatorzy - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola:	Możliwość odzyskania VAT
	Tak
	Nie
	Częściowo
	Nie dotyczy

Nazwa pola:	Rodzaj identyfikatora
	PESEL
	NIP
	Inny

Nazwa pola:	Możliwość odzyskania VAT
	Tak
	Nie
	Częściowo
	Nie dotyczy

Nazwa pola:	Rodzaj identyfikatora
	PESEL
	NIP
	Inny

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>A Informacje o projekcie - Dopuszczalne wartości pól</b>	
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Obszar realizacji projektu</b>
	Cały kraj
	Region
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Dziedzina projektu</b>
	KPOD Infrastruktura ochrony zdrowia

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**E Budżet projektu - Dopuszczalne wartości pól**

Nazwa pola:	Kategorie kosztów
	Amortyzacja
	Koszty pośrednie
	Usługi zewnętrzne
	Personel projektu

Nazwa pola:	Dane ryczałtów		
Rodzaj ryczałtu	Ryczałt	Wysokość stawki jednostkowej	Stawka ryczałtowa