## **Formularz wniosku w konkursie na centrum kompetencji**

**Wniosek składa się z dwóch części**

**Część I należy uzupełnić na etapie preselekcji – konkursu na status kandydata.**

**Część II należy uzupełnić po wyborze kandydata przez Wspólne Przedsięwzięcia na rzecz Czipów (Chips Joint Undertaking) i podpisaniu umowy z KE**

*Uwaga! W przypadku zmieszczenia dłuższego tekstu ocenie podlegać będzie tylko część tekstu mieszcząca się w wyznaczonym limicie znaków, pozostały tekst nie będzie podlegał ocenie. Dotyczy to wszystkich punktów wniosku*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku (I część)\*** |  |
| **Numer wniosku \*** |  |
| **Data wpływu wniosku (II część)** |  |

**\*wypełnia Organizator Konkursu**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**
   1. **Dane identyfikacyjne konsorcjum**

|  |  |
| --- | --- |
| *Proszę uzupełnić* | |
| **Nazwa i dane lidera konsorcjum:** |  |
| **Nazwa konsorcjum:** |  |
| **Data podpisania umowy konsorcjalnej:** |  |
| **Osoba (y) uprawniona reprezentacji i podpisywania dokumentów w imieniu konsorcjum (imię, nazwisko, funkcja, telefon i adres e-mail):** |  |
| **Osoba (y) uprawniona do kontaktu w imieniu konsorcjum (imię, nazwisko, telefon i adres e-mail):** |  |

* 1. **Dane identyfikacyjne członków konsorcjum**

|  |  |
| --- | --- |
| *Należy wypisać wszystkich członków konsorcjum wpisanych do umowy konsorcjalnej – pola powielane dla każdego członka* | |
| **Nazwa członka konsorcjum (pole powielane):** |  |
| **NIP:** |  |
| **Forma prawna:** |  |
| **Numer dokumentu rejestrowego (np. KRS):** |  |
| **Adres siedziby:2** |  |
| **Osoba(y) uprawniona(e) do podpisywania dokumentów w imieniu członka konsorcjum (imię, nazwisko, telefon i adres e-mail, PESEL):** |  |

* 1. **Warunki udziału w Konkursie i inne oświadczenia**

*Należy obowiązkowo załączyć prawidłowo wypełnione i podpisane oświadczenie, którego wzór stanowi Załącznik nr 7 do Regulaminu Konkursu*

**I CZĘŚĆ WNIOSKU – KONKURS O STATUS NA CENTRUM KOMPETENCJI**

1. **DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI ZADAŃ PRZEWIDZIANYCH DLA CENTRUM**
   1. **W zakresie kierowania konsorcjami, projektami, zespołami przez Lidera**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Proszę opisać trzy inicjatywy lub projekty, w których lider konsorcjum pełnił rolę koordynatora lub lidera w ciągu ostatnich 5 lat, podając szczegółowe informacje na temat budżetów, zakresu zadań, napotkanych wyzwań oraz osiągniętych celów. Przynajmniej jeden z projektów powinien mieć roczny budżet wynoszący minimum 5 mln zł. Opis powinien podkreślać kompetencje lidera w zarządzaniu dużymi, złożonymi projektami oraz wskazywać na konkretne sukcesy i osiągnięcia.* | | | | |
| **Nazwa projektu / inicjatywy** | **Skład konsorcjum / uczestnicy inicjatywy** | **Budżet** | **Okres realizacji** | **Opis doświadczenia i odpowiedzialności Lidera w zakresie zarządzania partnerami, zadaniami w projekcie i zespołem projektowym, sukcesy w projekcie** *maks. 1000 znaków na wiersz* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **W zakresie usług dla przedsiębiorstw sektora MŚP**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy wymienić i krótko opisać po 3 przykłady usług zrealizowanych przez poszczególnych członków konsorcjum wspólnie lub indywidualnie przez danego członka konsorcjum dla każdego rodzaju usług, tj. 3 usługi ułatwiania dostępu do infrastruktury technologicznej, 3 usługi doradcze itd. zrealizowane w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem wniosku*  *\*\* Dokumentów poświadczających wartość usługi nie należy dołączać na etapie składania wniosku. Organizator Konkursu zastrzega sobie jednak możliwość weryfikacji wybranych dokumentów a Wnioskodawca jest zobowiązany dostarczyć je na prośbę Organizatora. Jeśli Wnioskodawca nie dostarczy dokumentów w wyznaczonym terminie, Wniosek zostanie odrzucony.* | | | | | | |
| **Wspieranie transferu technologii z nauki do biznesu lub pomiędzy przedsiębiorstwami, w tym usługi prawne związane z zarządzaniem własnością intelektualną** | | | | | | |
| **LP.** | **Data wyświadczenia usługi (rrrr-mm-dd)** | **Opis usługi** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | **Wartość usługi\*\*** | **Usługodawca – członek / członkowie konsorcjum** | | **Nazwa klienta (zewnętrzny wobec konsorcjum) i NIP klienta** |
| **1** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **2** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| 3 |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **Ułatwianie MŚP dostępu do infrastruktury technologicznej** | | | | | | |
| **LP.** | **Data wyświadczenia usługi (rrrr-mm-dd)** | **Opis usługi** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | **Wartość usługi\*\*** | **Usługodawca – członek / członkowie konsorcjum** | | **Nazwa klienta (zewnętrzny wobec konsorcjum) i NIP klienta** |
| **1** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **2** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **3** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **Usługi szkoleniowe dla MŚP** | | | | | | |
| **LP.** | **Data wyświadczenia usługi (rrrr-mm-dd)** | **Opis usługi** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | **Wartość usługi\*\*** | **Usługodawca – członek / członkowie konsorcjum** | **Nazwa klienta (zewnętrzny wobec konsorcjum) i NIP klienta** | |
| **1** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **2** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(max. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **3** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(max. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **Usługi doradcze dla MŚP, w tym zakresie rozwoju i skalowania biznesu oraz pozyskiwania kapitału na rozwój** | | | | | | |
| **LP.** | **Data wyświadczenia usługi (rrrr-mm-dd)** | **Opis usługi** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | **Wartość usługi\*\*** | **Usługodawca – członek / członkowie konsorcjum** | **Nazwa klienta (zewnętrzny wobec konsorcjum) i NIP klienta** | |
| **1** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **2** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** *(maks. 500 znaków dla każdej usługi)* | |  | | | | |
| **3** |  |  |  |  | |  |
| **Efekty zrealizowanej usługi, w tym stopień zaadresowania potrzeby klienta oraz wpływ na osiągnięcie jego celów biznesowych** (maks. 500 znaków dla każdej usługi) | |  | | | | |

* 1. **W zakresie działań informacyjno-promocyjnych i punktu kontaktowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy wymienić i krótko opisać 3 przykłady działań informacyjno-promocyjnych kierowanych do przedsiębiorców zrealizowanych przez członków konsorcjum wspólnie lub indywidualnie przez danego członka konsorcjum w okresie 5 lat przed złożeniem wniosku* | | | | |
| **Lp.** | **Okres realizacji (od do w formacie rrrr-mm-dd)** | **Opis działań i efektów zrealizowanych działań** *maks. 550 znaków na wiersz* | **Grupa docelowa działania** | **Członek /członkowie konsorcjum realizujący działanie** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

* 1. **W zakresie współpracy międzynarodowej**

|  |
| --- |
| *Należy krótko opisać doświadczenie lidera i pozostałych członków konsorcjum we współpracy międzynarodowej, włączając w to aktywne uczestnictwo w międzynarodowych sieciach, w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem wniosku w zakresie obejmującym sektor półprzewodników lub działania na rzecz sektora półprzewodników*  *Maks. 2500 znaków* |
|  |

* 1. **Sukcesy we wspieraniu rozwoju sektora półprzewodników**

|  |
| --- |
| *Należy opisać dwa sukcesy członków konsorcjum działających wspólnie lub indywidualnie w zakresie wspierania rozwoju sektora półprzewodników w Polsce*  *Maks. 1500 znaków* |
|  |

* 1. **W zakresie rozliczania projektów oraz badania statusu MŚP**

|  |
| --- |
| *Należy krótko opisać doświadczenie Lidera i pozostałych członków Konsorcjum w rozliczaniu projektów finansowanych z funduszy unijnych*  *Maks. 1500 znaków* |
|  |
| *Należy krótko opisać doświadczenie Lidera i pozostałych członków Konsorcjum w badaniu statusu MŚP i wystawianiu zaświadczeń o pomocy de minimis*  *Maks. 1500 znaków* |
|  |

1. **UMOWA KONSORCJUM**
   1. **Specjalizacja centrum kompetencji w dziedzinie półprzewodników (zwanego dalej „Centrum”)**

|  |
| --- |
| *Proszę wskazać i krótko opisać od 1 do 3 obszarów specjalizacji centrum. Specjalizacja może dotyczyć określonych technologii, obszarów lub rodzaju prowadzonych aktywności, np. dedykowanych wspieraniu działalności MŚP w określonym ogniwie łańcucha wartości półprzewodników. Dodatkowo proszę wskazać i krótko uzasadnić powiązanie specjalizacji Centrum z obszarami specjalizacji przedsiębiorców działających w ekosystemie półprzewodników w Polsce, a także wskazać jak działalność centrum wpłynie na innowacyjność tego obszaru w UE.*  *Przykłady specjalizacji Centrum – przełomowe technologie półprzewodnikowe, układy scalone dla sprzętu medycznego, układy scalone dla sektora motoryzacyjnego, pakowanie, narzędzia symulacji EDA, fotonice układy scalone, fotonika krzemowa, układy kwantowe.*  *Maks. 2500 znaków.* |
|  |

* 1. **Stan rozwoju i wyzwania sektora półprzewodników w Polsce**

|  |
| --- |
| *Proszę dokonać syntetycznej diagnozy i oceny stanu rozwoju sektora półprzewodników w Polsce oraz określić wyzwania i potrzeby w zakresie budowy kompetencji na rzecz tego sektora.*  *Należy przedstawić ogólną charakterystykę sektora półprzewodników, z uwzględnieniem jego znaczenia dla polskiej gospodarki oraz głównych kierunków rozwoju branży. Konieczne jest scharakteryzowanie najważniejszych technologii lub produktów wytwarzanych w polskim sektorze półprzewodników. W opisie należy uwzględnić kluczowe ośrodki przemysłu półprzewodnikowego w Polsce oraz wymienić wiodące firmy działające w tej branży. Istotna jest również ocena poziomu innowacyjności branży na tle europejskim i światowym oraz znaczenia udziału we współpracy międzynarodowej dla rozwoju innowacyjności tego sektora w Polsce.*  *Maks. 2500 znaków.* |
|  |

* 1. **Cele strategiczne i oczekiwane rezultaty**

|  |
| --- |
| *Proszę wskazać i opisać od 3 do 5 celów działalności konsorcjum i spodziewanych efektów w zakresie budowy potencjału i rozwoju kompetencji na potrzeby sektora półprzewodników w Polsce, a także zakładany wpływ na osiągnięcie celów wymienionych w art. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2023/1781 z dnia 13 września 2023 r. w sprawie ustanowienia ram dotyczących środków na rzecz wzmocnienia europejskiego ekosystemu półprzewodników oraz zmiany rozporządzenia (UE) 2021/694 (akt w sprawie czipów) oraz spodziewanych efektów działalności Centrum wymienionych w punkcie 2.2.1 Aneksu 4 Działania uruchomione w ramach Inicjatywy (J Ref. Ares(2024)4799252 - 03/07/2024) .*  *Dodatkowo należy opisać zaangażowanie lidera i pozostałych członków konsorcjum w realizację celów, a także ustalić mierzalne efekty realizacji celów oraz zadeklarować wartość docelową wskaźników w czasie realizacji projektu.* |

* 1. **Cel 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa celu** |  |
| **Krótki opis celu i jego powiązanie z celami aktu w sprawie czipów**  *Maks. 1000 znaków.* |  |
| **Opis zaangażowania Lidera i pozostałych członków Konsorcjum w realizację celu**  *Maks. 1000 znaków.* |  |
| **Krótki opis spodziewanych rezultatów**  *Maks. 1000 znaków.* |  |

* 1. **Cel 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa celu** |  |
| **Krótki opis celu i jego powiązanie z celami aktu w sprawie czipów**  *Maks. 1000 znaków.* |  |
| **Opis zaangażowania Lidera i pozostałych członków Konsorcjum w realizację celu**  *Maks. 1000 znaków.* |  |
| **Krótki opis spodziewanych rezultatów**  *Maks. 1000 znaków.* |  |

* 1. **Cel 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa celu** |  |
| **Krótki opis celu i jego powiązanie z celami aktu w sprawie czipów**  *Maks. 1000 znaków.* |  |
| **Opis zaangażowania Lidera i pozostałych członków Konsorcjum w realizację celu**  *Maks. 1000 znaków.* |  |
| **Krótki opis spodziewanych rezultatów**  *Maks. 1000 znaków.* |  |

* 1. **Wskaźniki realizacji celów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy przygotować opis wskaźników realizacji celów strategicznych w projekcie, opierając się na zasadzie SMART. Wskaźniki powinny być konkretne, mierzalne, odzwierciedlać kluczowe aspekty realizacji projektu, osiągalne i realistyczne, określone w czasie. Należy podać wartości wskaźników w każdym roku realizacji projektu w ujęciu kumulatywnym.* | | | | | |
| **Lp.** | **Wskaźnik realizacji celu** | **Wartość wskaźnika w okresie n (pierwszy rok realizacji projektu)** | **Wartość wskaźnika w okresie n+1 (kumulatywnie)** | **Wartość wskaźnika w okresie n+2 (kumulatywnie)** | **Wartość wskaźnika w okresie n+3 (kumulatywnie)** |
| Cel 1 |  |  |  |  |  |
| Cel 2 |  |  |  |  |  |
| Cel 3 |  |  |  |  |  |
| Cel 4 |  |  |  |  |  |
| Cel 5 |  |  |  |  |  |

* 1. **System monitorowania rezultatów**

|  |
| --- |
| *Proszę opisać syntetycznie sposób gromadzenia i przetwarzania danych, metody i narzędzia służące monitoringowi postępów w projekcie i ocenie efektów działalności konsorcjum, m.in. wskaźników określonych w tabeli 3.7*  *Maks. 1500 znaków.* |
|  |

* 1. **Kompleksowość oferty usługowej konsorcjum**

|  |
| --- |
| *Proszę opisać w jakiś sposób konsorcjum zapewni w ramach funkcjonowania Centrum działanie kompleksowego punktu wsparcia dla małych i średnich przedsiębiorstw, który zagwarantuje im profesjonalne wsparcie w różnych ogniwach łańcuch wartości oraz ułatwi ich włączenie się w europejskie i światowe łańcuchy wartości. Dodatkowo należy wskazać w jaki sposób usługi i inne działania oferowane przez poszczególnych członków będą się wzajemnie uzupełniały i prowadziły do osiągnięcia efektu synergii*  *Maks. 2500 znaków.* |
|  |

* 1. **Zarządzanie konsorcjum**

|  |
| --- |
| *Proszę opisać syntetycznie sposób współdziałania, komunikacji i zarządzania konsorcjum oraz nadzoru nad działaniami konsorcjum.*  *Opis zasad zarządzania konsorcjum, uwzględniając zakres upoważnień dla lidera, w tym złożenie wniosku, zawarcie umowy z Organizatorem Konkursu, reprezentowanie członków konsorcjum, pośredniczenie w przekazywaniu i rozliczaniu środków finansowych, dokonywanie zmian w umowie oraz reprezentowanie w wykonywaniu projektu. Opis powinien obejmować sposób współdziałania i zarządzania realizacją projektu, w tym podział prac między członków konsorcjum. Konieczne jest określenie zasad odpowiedzialności członków konsorcjum za realizację projektu oraz ich obowiązków, takich jak stosowanie najlepszych standardów przy realizacji projektu i wydatkowaniu środków. Należy uwzględnić zasady i terminy dostarczania liderowi informacji niezbędnych do przygotowania raportów i rozliczeń zaliczek. Opis powinien zawierać zasady wymiany informacji mających wpływ na harmonijną i terminową realizację projektu oraz zobowiązanie do nienarażania na szkody pozostałych członków konsorcjum.*  *Maks. 2500 znaków.* |
|  |

1. **ORIENTACJA NA KLIENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przed zawiązaniem konsorcjum***  *Należy opisać w jaki sposób lider/członkowie konsorcjum prowadzili działania zorientowane na klienta przed złożeniem wniosku, które uwzględniają m.in.:*  *- badania potrzeb klientów w zakresie wspierania ich działalności*  *- sposoby aktywnego pozyskiwania klientów oraz w jaki sposób docierali z ofertą do klientów,*  *- sposoby budowania i utrzymania w dłuższej perspektywie relacji z klientem,*  *- sposoby i przykłady badań satysfakcji oraz stopnia zaspokojenia potrzeb klientów (jakimi kanałami, z jaką częstotliwością)*  *- reagowanie na potrzeby klientów, które wykraczały poza ofertę konsorcjum*  *- wypracowane standardy świadczenia usług i obsługi klienta.*  *- sposoby aktywnego pozyskiwania klientów (udział w spotkaniach) oraz sposób dotarcia z ofertą do klientów,*  *- sposoby segmentacji klientów*  *- sposoby i przykłady badań satysfakcji oraz stopnia zaspokojenia potrzeb klientów (jakimi kanałami, z jaką częstotliwością)*  *Maks. 3000 znaków.* | ***Po zawiązaniu konsorcjum***  *Należy opisać wartość dodaną dla klienta wynikającą ze wspólnej działalności członków konsorcjum. Opis powinien obejmować m.in.:*  *- sposoby i narzędzia wspólnych działań i kanałów komunikacji mających na celu pozyskanie klienta,*  *- przyjęte lub planowane wspólne standardy obsługi klienta, czy ustalono ścieżkę obsługi klienta i przekazywania klienta między członkami konsorcjum,*  *- czy i jakie stosowane będą narzędzia IT, które wspierają współpracę z klientem na poziomie całego konsorcjum,*  *- sposób monitorowania i oceny efektów działalności konsorcjum w kontekście zaspokajania potrzeb klienta, w tym sposób badania satysfakcji klienta z usług konsorcjum,*  *- sposoby reagowania na potrzeby klientów, które wykraczają poza przygotowaną przez konsorcjum ofertę.*  *Maks. 3000 znaków.* |
|  |  |

1. **ZESPÓŁ PROJEKTOWY**
   1. **Skład zespołu projektowego**

|  |
| --- |
| *Należy wskazać zespół odpowiedzialny za realizację zadań konsorcjum i opisać jego doświadczenie. Każdemu członkowi konsorcjum należy przypisać rolę oraz zadania, a także opisać dotychczasowe doświadczenie zawodowe adekwatne względem roli i zadań przypisanych w ramach działalności konsorcjum*  *Skład zespołu na dzień złożenia wniosku powinien obejmować: - zespół koordynujący, w którym wiodącą rolę pełni Lider konsorcjum (co najmniej 2 osoby zatrudniona na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy lub na kontrakcie menedżerskim), - ekspertów odpowiedzialnych za świadczenie usług ułatwiania MŚP dostępu do platformy projektowej i linii pilotażowych (co najmniej 2 osoby zatrudniona na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy),*  *- ekspertów odpowiedzialnych za wspieranie transferu technologii z nauki do biznesu lub pomiędzy przedsiębiorstwami, w tym usługi prawne związane z zarządzaniem własnością intelektualną (co najmniej 2 osoby na umowę o pracę na pełen etat),*  *- trenerów odpowiedzialnych za usługi szkoleniowe (co najmniej 1 osoba na umowę o pracę na pełen etat,*  *- eksperta odpowiedzialnego za usługi doradcze dla MŚP, w tym zakresie rozwoju i skalowania biznesu oraz pozyskiwania kapitału na rozwój (co najmniej 1 osoba na umowę o pracę na pełen etat),*  *- zespól odpowiedzialny za prowadzenie punktu kontaktowego oraz pozostałe działania informacyjne i promocyjne**(co najmniej 2 osoby na umowę o pracę na pełen etat*  *- eksperta odpowiedzianego za współpracę międzynarodową i uczestnictwo w sieciach**(co najmniej 1 osoba na umowę o pracę na pełen etat)*  *- zespół odpowiedzialny za wsparcie administracyjne, obsługa zamówień publicznych i obsługa finansowana projektu**(co najmniej 2 osoby na umowę o pracę na pełen etat* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Osoby wchodzące w skład minimalnego składu zespołu, o którym mowa powyżej powinny być zatrudnione u lidera lub innego konsorcjanta na dzień złożenia wniosku.*  *Każdy konsorcjant musi dodatkowo złożyć deklarację, że w przypadku wyboru projektu do dofinansowania pracownicy wchodzący w skład zespołu zostaną oddelegowani do pracy na rzecz Centrum w pełnym wymiarze czasu pracy, a przed podpisaniem umowy o dofinansowanie dostarczyć dowód potwierdzający oddelegowanie tych pracowników.*  *Dodatkowo w projekcie mogą zostać zatrudnieni inni pracownicy w trakcie trwania projektu lub eksperci / specjaliści na podstawie umów zlecenia.*  *Osoby oferujące usługi na zasadach B2B powinny zostać ujęte w części podwykonawstwo.*  *Dla każdego członka zespołu należy załączyć CV oraz zaświadczenie zawierające poniższe elementy:*  *- forma i wymiar zatrudnienia,*  *- zajmowane stanowisko,*  *- czas na jaki została zawarta umowa.* | | | | | |
| **Zarządzanie konsorcjum i koordynacja zadań w projekcie, monitorowanie i sprawozdawczość** *(co najmniej 2 osoby na umowę o pracę lub kontrakt menadżerski)* | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Ułatwianie MŚP dostępu do platformy projektowej i linii pilotażowych** *(co najmniej 2 osoby na umowę o pracę na pełen etat)* | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Wspieranie transferu technologii z nauki do biznesu lub pomiędzy przedsiębiorstwami, w tym usługi prawne związane z zarządzaniem własnością intelektualną** *(co najmniej 2 osoby na umowę o pracę na pełen etat)* | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Usługi szkoleniowe** *(co najmniej 2 osoby na umowę o pracę na pełen etat)* | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Usługi doradcze dla MŚP, w tym zakresie rozwoju i skalowania biznesu oraz pozyskiwania kapitału na rozwój** *(co najmniej 1 osoba na umowę o pracę na pełen etat****)*** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Prowadzenie punktu kontaktowego oraz pozostałe działania informacyjne i promocyjne** *(co najmniej 3 osoby na umowę o pracę na pełen etat)* | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Współpraca międzynarodowa i uczestnictwo w sieciach** *(co najmniej 1 osoba na umowę o pracę na pełen etat)* | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |
| **Wsparcie administracyjne, obsługa zamówień publicznych i obsługa finansowana projektu** *(co najmniej 2 osoby na umowę o pracę na pełen etat****)*** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań** *Maks 500 znaków* |  | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pracodawca – nazwa konsorcjanta** | | **Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Rola i zadania przewidziane do realizacji w ramach konsorcjum**  *Maks 500 znaków* |  | | **Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań**  *Maks 500 znaków* |  | |

1. **WPŁYW NA SEKTOR, GOSPODARKĘ I SPOŁECZEŃSTWO**
   1. **Wpływ na sektor półprzewodników w Polsce**

|  |
| --- |
| *Wpływ projektu centrum kompetencji na sektor półprzewodników w Polsce powinien być mierzony w kilku kluczowych kategoriach. Przede wszystkim należy ocenić rozwój technologiczny, w tym liczbę opracowanych nowych technologii oraz wzrost poziomu gotowości technologicznej (TRL) dla kluczowych projektów. Ważnym aspektem jest także wsparcie dla MŚP i start-upów, szczególnie w zakresie ich integracji z krajowymi i międzynarodowymi łańcuchami wartości. Transfer technologii i wiedzy, mierzony liczbą zrealizowanych transferów oraz przeprowadzonych szkoleń, jest kolejnym istotnym wskaźnikiem. Współpraca międzynarodowa, w tym udział w projektach badawczo-rozwojowych oraz integracja z europejską siecią centrów kompetencji, również stanowi kluczowy element oceny wpływu. Dodatkowo, należy uwzględnić rozwój gospodarczy, w tym wzrost rynku półprzewodników i zwiększenie inwestycji w Polsce. Wpływ na zatrudnienie, poprzez tworzenie nowych miejsc pracy oraz rozwój specjalistów w sektorze, jest kolejnym ważnym wskaźnikiem. Zarządzanie własnością intelektualną, w tym liczba zgłoszonych patentów i udzielonych licencji, również odgrywa istotną rolę. Ostatecznie, kompleksowa ocena wpływu centrum na sektor półprzewodników w Polsce uwzględnia wszystkie te elementy, pokazując jego znaczenie dla rozwoju technologii i gospodarki.*  *Należy opisać w jakim stopniu projekt wpłynie na rozwój sektora, w tym kompetencji na potrzeby tego sektora, jego konkurencyjność i innowacyjność*  *Maks. 3000 znaków* |
|  |

* 1. **Efekty spill over**

|  |
| --- |
| *Należy opisać oczekiwane efekty spill-over centrum kompetencji w dziedzinie półprzewodników w Polsce, uwzględniając ich wpływ na rozwój i dyfuzję technologii w innych sektorach, takich jak motoryzacja, medycyna czy energetyka. Opis powinien wskazywać, jak centrum przyczyni się do podniesienia jakości kształcenia i zwiększenia liczby wykwalifikowanych specjalistów, a także do przyciągania krajowych i zagranicznych inwestycji. Ważne jest również uwzględnienie roli centrum w rozwoju małych i średnich przedsiębiorstw oraz wzmocnieniu współpracy międzysektorowej poprzez transfer technologii i wiedzy. Należy opisać, w jaki sposób centrum będzie wspierać zrównoważony rozwój regionalny i podnosić świadomość społeczną na temat technologii półprzewodnikowych. Opis powinien także obejmować potencjalne korzyści związane ze wzrostem eksportu technologii oraz wzmocnieniem międzynarodowej pozycji Polski na rynku półprzewodników.*  *Maks. 3000 znaków* |
|  |

* 1. **Korzyści dla społeczeństwa**

|  |
| --- |
| *Należy opisać korzyści dla społeczeństwa wynikające z działalności centrum kompetencji w dziedzinie półprzewodników, uwzględniając tworzenie nowych miejsc pracy oraz podniesienie poziomu edukacji i kompetencji poprzez współpracę z uczelniami i organizację szkoleń. Opis powinien także wskazać, jak innowacje technologiczne rozwinięte w centrum mogą poprawić jakość życia obywateli poprzez lepsze produkty i usługi, a także promowanie zrównoważonego rozwoju. Należy uwzględnić wpływ centrum na wzrost innowacyjności gospodarki i zwiększenie dochodów publicznych, co przekłada się na lepsze warunki życia.*  *Maks. 3000 znaków.* |
|  |

* 1. **Komunikacja projektu i jego wyników**

|  |
| --- |
| *Należy opisać planowane działania komunikacyjne i promocyjne, uwzględniając grupy docelowe, główne przekazy, narzędzia i kanały, które będą wykorzystywane do promowania działań i wyników projektu oraz maksymalizacji jego wpływu. Celem jest poinformowanie społeczeństwa o przeprowadzonych działaniach oraz przedstawienie korzyści, jakie projekt przyniesie obywatelom. Powinien być przedstawiony sposób, w jaki informacje dotrą do grup docelowych, odpowiednich interesariuszy, decydentów i ogółu społeczeństwa, wraz z uzasadnieniem wyboru kanałów komunikacji. Należy również opisać, jak zostanie zapewniona widoczność finansowania ze środków krajowych oraz funduszy UE*  *Maks 3000 znaków.* |
|  |

**II CZĘŚĆ WNIOSKU – KONKURS O DFINANSOWANIE PROJEKTU**

**Informacje podane w tej części wniosku muszą być zgodne z informacjami zawartymi we wniosku złożonym i zatwierdzonym przez KE.**

**Proszę załączyć ostateczną wersję wniosku zatwierdzoną przez Chips JU oraz umowę o dofinansowanie projektu podpisaną z KE**

1. **PLANOWANIE PRAC W PROJEKCIE**
   1. **Plan prac**

|  |
| --- |
| *Należy opisać ogólny plan prac, korzystając z pakietów roboczych. Pakiety robocze (ang. Work Packages) to podstawowe elementy struktury podziału pracy w projekcie. Każdy pakiet roboczy obejmuje zestaw zadań niezbędnych do realizacji określonej części projektu. Strukturyzacja prac w pakietach roboczych jest kluczowa dla skutecznego zarządzania projektem, ponieważ ułatwia organizację, alokację zasobów, śledzenie postępów oraz monitorowanie kosztów i harmonogramu. Należy przedstawić listę pakietów roboczych, opisać ich wzajemne relacje oraz umiejscowić je na osi czasu w trakcie trwania projektu*  *Ustalając listę pakietów roboczych należy uwzględnić następujące obszary działań (możliwe dodatkowe według uznania konsorcjum):*   * *Zarządzanie konsorcjum i koordynacja zadań w projekcie, monitorowanie i sprawozdawczość* * *Ułatwianie MŚP dostępu do platformy projektowej i linii pilotażowych* * *Wspieranie transferu technologii z nauki do biznesu lub pomiędzy przedsiębiorstwami, w tym usługi prawne związane z zarządzaniem własnością intelektualną* * *Usługi szkoleniowe* * *Usługi doradcze dla MŚP, w tym zakresie rozwoju i skalowania biznesu oraz pozyskiwania kapitału na rozwój* * *Prowadzenie punktu kontaktowego oraz pozostałe działania informacyjne i promocyjne*   *Współpraca międzynarodowa i uczestnictwo w sieciach*  *Maks 2500 znaków* |
|  |

* 1. **Harmonogram**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Zaznaczyć dowolnym kolorem czas trwania poszczególnych aktywności. W razie potrzeby dodać kolejne wiersze do tabeli, aby dostosować ją do specyfiki projektu. Dodatkowo należy załączyć do wniosku graficzną wizualizację harmonogramu prac, uwzględniającą kamienie milowe.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet roboczy / zadanie** | **Rok 1** | | | | **Rok 2** | | | | **Rok 3** | | | | **Rok 4** | | | |
| **Kw1** | **Kw2** | **Kw3** | **Kw4** | **Kw1** | **Kw2** | **Kw3** | **Kw4** | **Kw1** | **Kw2** | **Kw3** | **Kw4** | **Kw1** | **Kw2** | **Kw3** | **Kw4** |
| *Pakiet roboczy 1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Zadanie 1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Zadanie 2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Zadanie 3* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Pakiet roboczy 2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…….* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Kamienie milowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy wymienić i krótko opisać kamienie milowe w projekcie. Kamienie milowe to kluczowe momenty w projekcie (mierzalne zdarzenia), które wyznaczają najważniejsze etapy projektu oraz pozwalają ocenić postępy w realizacji jego celów. Zaleca się ograniczenie liczby kamieni milowych do tych, które są kluczowe dla terminowej realizacji zadań w projekcie (maksymalnie 10). Należy także wskazać, w jaki sposób zostanie potwierdzone osiągnięcie danego kamienia milowego. W miarę możliwości można odnieść się do wskaźników podanych w tabeli nr 9.1.1 oraz w odpowiednich pakietach roboczych.* | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa i opis kamienia milowego** | **Numer pakietu roboczego** | **Termin osiągnięcia kamienia milowego** | **Sposób potwierdzenia osiągnięcia kamienia milowego** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **PAKIETY ZADAŃ**
   1. **Pakiet roboczy 1 – opis szczegółowy**

*(Powielić odpowiednio następne tabele dla kolejnych pakietów roboczych)*

* + 1. **Cele, rezultaty i ryzyka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cele pakietu roboczego określają konkretne wyniki, które mają zostać osiągnięte w ramach jego realizacji, stanowiąc kluczowe punkty odniesienia dla całego projektu. Rezultaty to mierzalne efekty prac nad pakietem, które potwierdzają osiągnięcie założonych celów, takie jak opracowanie nowych rozwiązań, publikacje, czy wdrożenia technologiczne. Ryzyka związane z pakietem roboczym to potencjalne zagrożenia, które mogą wpłynąć na niepowodzenie lub opóźnienie w realizacji celów, takie jak braki w zasobach, opóźnienia w dostawach, czy nieprzewidziane problemy techniczne. Kluczowe jest zidentyfikowanie i ocena ryzyk na wczesnym etapie, aby można było opracować odpowiednie środki zapobiegawcze. Powiązania między celami, rezultatami a ryzykami są istotne, ponieważ niewłaściwe zarządzanie ryzykiem może negatywnie wpłynąć na osiągnięcie celów i rezultaty pakietu. Dobre zarządzanie ryzykiem pozwala na skuteczne monitorowanie postępów i wprowadzanie korekt w strategii realizacji pakietu roboczego. W rezultacie, realizacja celów przy jednoczesnym minimalizowaniu ryzyk przyczynia się do sukcesu całego projektu.*  *W tej części należy szczegółowo opisać każdy z pakietów zadań wymienionych powyżej, uwzględniając między innymi:*  *czas trwania pakietu,*  *głównego beneficjenta, czyli konsorcjanta odpowiedzialnego za dany pakiet roboczy,*  *cele do osiągnięcia w ramach pakietu roboczego (od 1 do 3 celów na pakiet),*  *rezultaty pakietu oraz sposób ich raportowania w odniesieniu do wyznaczonych celów i zadań opisanych w tabeli poniżej,*  *ryzyka związane z realizacją pakietu, środki zapobiegawcze oraz sposoby łagodzenia tych ryzyk,*  *wskaźniki rezultatów dla danego pakietu roboczego oraz oczekiwane wartości tych wskaźników w kolejnych latach realizacji projektu, z narastającym wynikiem każdego roku*. | | | | | | | |
| **Czas trwania** |  | **Główny beneficjent** | | |  | | |
| **Cele**  *Każdy cel maks. 1000 znaków* |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Rezultaty**  *Maks. 2500 znaków* |  | | | | | | |
| **Ryzyka**  *Maks. 2500 znaków* |  | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika i jednostka pomiaru** | | | **wartość dla 1-go roku** | **wartość dla 2-go roku** | | **wartość dla 3-go roku** | **wartość dla 4-go roku** |
|  | | |  |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |

* + 1. **Zadania w pakiecie oraz ich produkty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy wymienić i krótko opisać wszystkie zadania zaplanowane do realizacji w danym pakiecie, uwzględniając wkład poszczególnych członków konsorcjum oraz innych uczestników, takich jak podwykonawcy.* | | | | |
| **Numer zadania** | **Nazwa zadania** | **Opis**  *maks. 500 znaków dla jednego zadania* | **Uczestnicy - członkowie konsorcjum oraz inni wykonawcy** | **Rola uczestnika** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Należy wymienić poniżej wszystkie oczekiwane produkty dla każdego zadania. Na przykład, w przypadku szkolenia można uwzględnić takie informacje, jak: zaproszenie, program, podpisana lista obecności, przewidywana liczba uczestników, czas trwania szkolenia, raport ze szkolenia, pakiet materiałów szkoleniowych, prezentacje oraz kwestionariusz opinii zwrotnej.* | | | | |
| **Numer zadania** | **Wskaźniki produktu** | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

* 1. **Zaangażowanie zespołu na pakiet roboczy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy uzupełnić dla każdego pakietu roboczego wymiar zaangażowania pracowników w osobomiesiącach u poszczególnych konsorcjantów. Całkowita liczba osobomiesięcy musi się zgadzać z liczbą osobomiesięcy wynikającą z liczby pracowników i wymiaru zatrudnienia podanymi w punkcie 6.1*  *Dla kolejnych pakietów należy powtórzyć tabelę* | | | | | |
| **Pakiet roboczy nr 1** | **Nazwa pakietu roboczego** | **Konsorcjant** | **Miesiąc początkowy** | **Miesiąc końcowy** | **Liczba osobomiesięcy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Całkowita liczba osobomiesięcy** | | | | |  |

* 1. **Zaangażowanie zespołu u poszczególnych konsorcjantów w podziale na pakiety robocze**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy uzupełnić dla każdego pakietu roboczego wymiar zaangażowania pracowników w osobomiesiącach u poszczególnych konsorcjantów. Całkowita liczba osobomiesięcy musi się zgadzać z liczbą osobomiesięcy wynikającą z liczby pracowników i wymiaru zatrudnienia podanymi w punkcie 6.1*  *Dla kolejnych konsorcjantów należy powtórzyć tabelę* | | | | |
| **Konsorcjant** | **Pakiet roboczy nr 1** | **Pakiet roboczy nr 2** | **Pakiet roboczy nr …** | **Łączna liczba osobomiesięcy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **BUDŻET PROJEKTU**

**Budżet musi być zgodny z wnioskiem złożonym i zatwierdzonym przez KE**

**Należy *obowiązkowo załączyć prawidłowo wypełnione i podpisane oświadczenie o kwalifikowalności VAT, którego wzór stanowi Załącznik nr 14 do Regulaminu Konkursu***

* 1. **Efektywność kosztowa i zarządzanie finansami**

|  |
| --- |
| *Należy opisać, jak będą planowane i szacowane koszty oraz jak będą wydatkowane środki, aby zapewnić efektywne wykorzystanie budżetu projektu. Niezbędne jest także wskazanie zasad zarządzania finansami projektu, szczególnie w zakresie alokacji i zarządzania zasobami finansowymi w ramach konsorcjum***.**  *Maks. 2000 znaków* |
|  |

* 1. **Szacowany budżet projektu w podziale na poszczególnych konorcjantów**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy uzupełnić poniżej szczegółowe kwoty budżetu w każdym roku trwania projektu. Dane należy podać kwoty w PLN brutto według kursu walut przeliczonego zgodnie z Regulaminem* | | | | | | |
| **Nazwa konsorcjanta** | **Wysokość budżetu w okresie n (pierwszy rok realizacji projektu)** | **Wysokość budżetu**  **w okresie n+1 (kumulatywnie)** | **Wysokość budżetu w okresie n+2 (kumulatywnie)** | **Wysokość budżetu w okresie n+3 (kumulatywnie)** | **Całkowita wysokość budżetu (kwota zgodna z wnioskiem złożonym do KE po przeliczeniu na PLN)** | **Całkowita wysokość budżetu powiększona o należny VAT od dotacji (jeśli dotyczy)** |
| Konsorcjant 1 |  |  |  |  |  |  |
| Konsorcjant 2 |  |  |  |  |  |  |
| Konsorcjant 3 |  |  |  |  |  |  |
| Konsorcjant 4 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Szacowany budżet według rodzajów kosztów – pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Należy uzupełnić poniżej szczegółowe pozycje budżetu dla pakietu roboczego nr 1. Tabelę należy powtórzyć dla każdego pakietu roboczego. Dane należy podać w kwotach PLN brutto według kursu walut przeliczonego zgodnie z Regulaminem* | | | | | | | | |
| **Konsorcjant** | **Personel** | | **Podwykonawstwo (specjalistyczne usługi zewnętrzne)** | **Podróże służbowe`** | **Środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne wraz z amortyzacją** | **Inne zakupy i usługi** | **Koszty pośrednie (maksymalnie 7% kosztów bezpośrednich)** | **Razem (kwota zgodna z wnioskiem złożonym do KE po przeliczeniu na PLN)** |
| **Liczba osobomiesięcy** | **PLN** |
| Konsorcjant 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Konsorcjant 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Konsorcjant 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PODWYKONASTWO I USŁUGI OBCE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Zasadniczo, członkowie konsorcjum powinni dysponować wystarczającymi zasobami operacyjnymi, aby samodzielnie realizować zadania projektowe. W uzasadnionych przypadkach można zlecić wykonanie części zadań podwykonawcom, jednak pod warunkiem, że udział podwykonawców w realizacji wszystkich zadań nie przekroczy 30%. Jeśli planowane jest korzystanie z usług podwykonawców, należy przedstawić szczegóły dotyczące zadań zleconych podwykonawcom oraz wyjaśnienie, dlaczego zdecydowano się na outsourcowanie tych zadań poza konsorcjum. Prosty zakup towarów lub usług nie jest traktowany jako podwykonawstwo..* | | | | | |
| **Pakiet roboczy** | **Przewidywany podwykonawca** | **Zakres podwykonawstwa** | Uzasadnienie  *podwykonawstwa* | **Koszty w PLN** | **Sposób oszacowania kwoty** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załączniki do I części wniosku:

* Załącznik nr 1 – Umowa konsorcjum
* Załącznik nr 2 – CV pracowników zespołu projektowego
* Załącznik nr 3 – zaświadczenia o zatrudnieniu
* Załącznik nr 4 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w konkursie
* Załącznik nr 5 - Pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu

Załączniki do II części wniosku:

* Załącznik nr 6 – Harmonogram rzeczowo-finansowy w pliku Excel
* Załącznik nr 7 – Graficzna wizualizacja harmonogramu prac
* Załącznik nr 8 - Umowa o dofinansowanie podpisana z KE w ramach programu Cyfrowa Europa
* Załącznik nr 9 - Wniosek o dofinansowanie w wersji zaakceptowanej przez KE
* Załącznik nr 10 - Oświadczenie o kwalifikowalności VAT