

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<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.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## A2 Miejsca realizacji

Województwo	Powiat	Gmina

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## B Wnioskodawca i realizatorzy

### B1 Informacja o wnioskodawcy

#### Dane o wnioskodawcy

<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>Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
---

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<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.07-001/24
<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.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## C Wskaźniki projektu

### C1 Wskaźnik produktu

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<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.07-001/24
<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.07-001/24
<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.07-001/24
<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.07-001/24
<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.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## F2 Kategorie kosztów

## F3 Limity

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<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.07-001/24
<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.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## I Oświadczenia

### Oświadczenie dotyczące zgodności Przedsięwzięcia z zasadą „nie czyn poważnej szkody” (ang. DNSH)

Oświadczam, że działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję gazów cieplarnianych. Niewielkie dodatkowe emisje tych gazów powstałe przy badaniach nie będą miały znaczenia.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego znaczenia dla zwiększenia niekorzystnego oddziaływania klimatu. Jednak, rezultaty tych badań mogą przyczynić się do poprawy stanu zdrowia ludności i przez to pośrednio do lepszej adaptacji do zmian klimatu.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na zrównoważone wykorzystanie i ochronę zasobów wodnych. Niewielkie wykorzystanie wody i wynikający z tego zrzut ścieków nie będzie miał znaczenia.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na gospodarkę odpadami. Niemniej, w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości odpadów, ale nie będzie to miało wpływu na gospodarkę obiegu zamkniętego.

Działania dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję zanieczyszczeń do powietrza wody i gleby. Niemniej, w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości emitowanych zanieczyszczeń, ale będą to zanieczyszczenia znikome.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na ochronę i odbudowę różnorodności biologicznej oraz ekosystemów. Założyć przy tym trzeba, że zastosowane zostaną odpowiednie środki zabezpieczające przed uwolnieniem do środowiska żadnych gatunków, bakterii i wirusów.

Tak  Nie

### Oświadczenie o niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych Wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł

Oświadczam, że żaden element Przedsięwzięcia, w zakresie, w jakim jest zadeklarowany jako wydatek kwalifikowalny we Wniosku o objęcie wsparciem, nie był i, nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego projektu, ani nie stanowi elementu wniosku o wsparcie/dofinansowanie z innych instrumentów Unii Europejskiej, w tym finansowanych ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub z innych źródeł unijnych, ani z bezzwrotnych instrumentów międzynarodowych lub dotacji z krajowych środków publicznych.

Tak  Nie

### Oświadczenie o zgodności z zasadą długotrwałego wpływu Przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej

Oświadczam, że Przedsięwzięcie zapewnia efekty długoterminowe, tzn. przekraczające ramy czasowe obowiązywania RRF i nie ma charakteru powtarzających się krajowych wydatków budżetowych.

Tak  Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**Oświadczenie o zgodności z zasadą zrównoważonego rozwoju - racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych**

Oświadczam, że Przedsięwzięcie uwzględnia finansowanie działań minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach Przedsięwzięcia zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych na: - racjonalne gospodarowanie zasobami; - ograniczenie presji na środowisko; - uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu; - podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa.

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Oświadczenie o zgodności Przedsięwzięcia z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn**

Oświadczam, że zachowana jest zgodność Przedsięwzięcia z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. Przedsięwzięcie nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Niedyskryminacyjny charakter Przedsięwzięcia oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury, w szczególności poprzez zastosowanie Standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027.

Tak  Nie

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.**

Tak  Nie

**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o objęcie wsparciem są zgodne z prawdą.**

Tak  Nie

**Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych.**

Tak  Nie

**Oświadczam, że jestem świadomy, że treść niniejszego Wniosku o objęcie wsparciem wraz z jego załącznikami może być udostępniana innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym oceny, ewaluacji i kontroli oraz zobowiązuję się brać udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.**

Tak  Nie

**Oświadczam, że złożony za pośrednictwem systemu Wniosok stanowi oświadczenie woli Wnioskodawcy, zaś informacje w nim zawarte oraz w dokumentach do niego załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

Tak  Nie



<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Oświadczam, że:

1) w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację Przedsięwzięcia nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych);

2) zadania objęte Wnioskiem o objęcie wsparciem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.

Tak  Nie

Oświadczam, że Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte i nie będzie rozpoczęte wcześniej niż dnia następującego po dniu złożenia niniejszego wniosku o objęcie wsparciem.

Tak  Nie

Oświadczam, że podczas realizacji Przedsięwzięcia nie dochodzi do konfliktu interesów, tj. Kierownik merytoryczny Przedsięwzięcia oraz osoby wykonujące w zastępstwie ich obowiązki nie są jednocześnie wykonawcami jakichkolwiek prac po stronie podwykonawcy, w tym nie pozostają w stosunku służbowym lub innej formie współpracy z podwykonawcą (dotyczy stosunku pracy, stosunków cywilnoprawnych lub innych form współpracy) oraz pozostała kadra B+R oraz kadra zarządzająca Przedsięwzięciem nie wykonuje jednocześnie tych samych prac w Przedsięwzięciu po stronie Wnioskodawcy oraz podwykonawcy. Ww. zastrzeżenie dotyczy zarówno podwykonawców warunkowo wyłonionych po złożeniu Wniosku o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem, jaki i podwykonawców, którzy zostaną wyłonieni na etapie realizacji Przedsięwzięcia.

Tak  Nie

Oświadczam, że uzyskane zostaną wymagane zgody/ pozytywne opinie/ pozwolenia /zezwozenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej i właściwego organu, w przypadku gdy Przedsięwzięcie obejmuje badania:

- będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry;
- będące badaniami przedklinicznymi;
- kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
- wymagające doświadczeń na zwierzętach;
- nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;
- nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów.

Tak  Nie  Nie dotyczy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Jednostkę Wspierającą lub inny uprawniony podmiot.

Tak  Nie

Oświadczam, że Wnioskodawca, który ubiega się o wsparcie nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Tak  Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Oświadczam, że podmiot, który ubiega się o objęcie wsparciem nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

Tak  Nie

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję w całości jego warunki, w tym akceptuję w całości treść umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem.

Tak  Nie

Oświadczam, że Wniosek o objęcie wsparciem nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Przedsięwzięcia zgodnie z Wnioskiem o objęcie wsparciem, w szczególności oświadczam, że nie zostały zawarte jakiegokolwiek inne porozumienia lub umowy, które uniemożliwiłyby lub ograniczałyby udział Wnioskodawcy w Przedsięwzięciu objętym Wnioskiem o objęcie wsparciem.

Tak  Nie

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną („Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy”) oraz zobowiązuję się w imieniu Administratora danych osobowych (Agencji Badań Medycznych) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane są zawarte we Wniosku o objęcie wsparciem („Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we Wniosku”).

Tak  Nie

Oświadczam, że nie są prowadzone wobec Wnioskodawcy postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o objęcie wsparciem.

Tak  Nie

Oświadczam, że w trakcie realizacji Przedsięwzięcia będą uwzględniane właściwe przepisy o zamówieniach publicznych dla podmiotów zobowiązanych do stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych oraz innych dokumentów systemu realizacji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.

Tak  Nie

Oświadczam, że wnioskowane wsparcie na realizację Przedsięwzięcia nie stanowi dla Wnioskodawcy pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.

Tak  Nie

Oświadczam, że Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (np. czy świadczy usługi lub oferuje towary na rynku) (w przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 25).

Tak  Nie

**Nabór:** KPOD.07.07-IW.07-001/24

**Numer wniosku:**

**Autor:**

**Suma kontrolna:**

Oświadczam, że wnioskowane wsparcie na realizację Przedsięwzięcia stanowić będzie finansowanie wyłącznie działalności niegospodarczej podmiotu (tj. Przedsięwzięcia nie polega na prowadzeniu działalności gospodarczej, ani nie jest z nią związane, a jego wyniki nie będą wykorzystywane do prowadzenia takiej działalności) (w przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 26).

Tak  Nie

Oświadczam, że w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i niegospodarczej Wnioskodawca może rozdzielić oba rodzaje działalności w tym koszty, finansowanie oraz przychody (Dowodem na odpowiednie rozdzielenie kosztów, finansowania i przychodów mogą być roczne sprawozdania finansowe podmiotu) oraz, że w przypadku uzyskania dofinansowania Przedsięwzięcia zostanie zapewniona rozdzielnosc rachunkowa przedmiotowego Przedsięwzięcia od reszty działalności.

Tak  Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>J Załączniki</b>
<b>Opis merytoryczny Przedsięwzięcia</b>
<b>Budżet Przedsięwzięcia - uzasadnienie wydatków</b>
<b>Dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela Ostatecznego odbiorcy wsparcia do działania w jego imieniu i na jego rzecz</b>
<b>Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (przedsiębiorcy) (o ile dotyczy)</b>
<b>Oświadczenie dotyczące ubiegania się o przyznanie premii dotyczącej wpisania się w dyscyplinę nauk farmaceutycznych (o ile dotyczy)</b>
<b>Załącznik dodatkowy 1 (opcjonalny)</b>
<b>Załącznik dodatkowy 2 (opcjonalny)</b>
<b>Załącznik dodatkowy 3 (opcjonalny)</b>
<b>Załącznik dodatkowy 4 (opcjonalny)</b>
<b>Załącznik dodatkowy 5 (opcjonalny)</b>

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## K 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.07-001/24
<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.07-001/24
<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.07-001/24
<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-0409 - Liczba jednostek naukowych objętych wsparciem	liczba
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0410 - Liczba zrealizowanych prac B+R	liczba
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0411 - Liczba naukowców, którzy uzyskali stopień doktora do 7 lat wstecz, pracujących w sektorze B+R branży biomedycznej, zaangażowanych w realizację projektu, w tym naukowców z zagranicy	liczba osób
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0412 - Liczba publikacji naukowych zgłoszonych do recenzji	szt.
Rezultatu	Obowiązkowy	WLWK-KPOD008 - Naukowcy pracujący we wspieranych obiektach badawczych	roczny ekwiwalent pełnego czasu pracy
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0417 - Liczba publikacji naukowych w czasopismach z pierwszego kwartyłu, doniesień konferencyjnych będących rezultatem realizowanych przedsięwzięć lub/i zgłoszeń patentowych	szt.
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0418 - Liczba złożonych wniosków o dofinansowanie stanowiących kontynuację realizowanych prac B+R w przedsięwzięciu	szt.

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<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.07-001/24
<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.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**E Budżet projektu - Dopuszczalne wartości pól**

<b>Nazwa pola:</b>	<b>Kategorie kosztów</b>
KPOD-Kategoria bezkosztowa	

**Nazwa pola:** **Dane ryczaftów**

Rodzaj ryczaftu	Ryczaft	Wysokość stawki jednostkowej	Stawka ryczaftowa

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## I Oświadczenia - Dopuszczalne wartości pól

**Nazwa pola:** Oświadczenie dotyczące zgodności Przedsięwzięcia z zasadą „nie czyn poważnej szkody” (ang. DNSH)

Oświadczam, że działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję gazów cieplarnianych. Niewielkie dodatkowe emisje tych gazów powstałe przy badaniach nie będą miały znaczenia.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego znaczenia dla zwiększenia niekorzystnego oddziaływania klimatu. Jednak, rezultaty tych badań mogą przyczynić się do poprawy stanu zdrowia ludności i przez to pośrednio do lepszej adaptacji do zmian klimatu.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na zrównoważone wykorzystanie i ochronę zasobów wodnych. Niewielkie wykorzystanie wody i wynikający z tego zrzut ścieków nie będzie miał znaczenia.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na gospodarkę odpadami. Niemniej, w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości odpadów, ale nie będzie to miało wpływu na gospodarkę obiegu zamkniętego.

Działania dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję zanieczyszczeń do powietrza wody i gleby. Niemniej, w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości emitowanych zanieczyszczeń, ale będą to zanieczyszczenia znikome.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na ochronę i odbudowę różnorodności biologicznej oraz ekosystemów. Założyć przy tym trzeba, że zastosowane zostaną odpowiednie środki zabezpieczające przed uwolnieniem do środowiska żadnych gatunków, bakterii i wirusów.

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczenie o niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych Wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł

Oświadczam, że żaden element Przedsięwzięcia, w zakresie, w jakim jest zadeklarowany jako wydatek kwalifikowalny we Wniosku o objęcie wsparciem, nie był i, nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego projektu, ani nie stanowi elementu wniosku o wsparcie/dofinansowanie z innych instrumentów Unii Europejskiej, w tym finansowanych ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub z innych źródeł unijnych, ani z bezzwrotnych instrumentów międzynarodowych lub dotacji z krajowych środków publicznych.

Tak

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Nie

**Nazwa pola:** **Oświadczenie o zgodności z zasadą długotrwałego wpływu Przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej**

**Oświadczam, że Przedsięwzięcie zapewnia efekty długoterminowe, tzn. przekraczające ramy czasowe obowiązywania RRF i nie ma charakteru powtarzających się krajowych wydatków budżetowych.**

Tak

Nie

**Nazwa pola:** **Oświadczenie o zgodności z zasadą zrównoważonego rozwoju - racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych**

**Oświadczam, że Przedsięwzięcie uwzględnia finansowanie działań minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach Przedsięwzięcia zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych na:**  
- racjonalne gospodarowanie zasobami; - ograniczenie presji na środowisko; - uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu; - podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa.

Tak

Nie

Nie dotyczy

**Nazwa pola:** **Oświadczenie o zgodności Przedsięwzięcia z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn**

**Oświadczam, że zachowana jest zgodność Przedsięwzięcia z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. Przedsięwzięcie nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Niedyskryminacyjny charakter Przedsięwzięcia oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury, w szczególności poprzez zastosowanie Standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027.**

Tak

Nie

**Nazwa pola:** **Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.**

Tak

Nie

**Nazwa pola:** **Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o objęcie wsparciem są zgodne z prawdą.**

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych.

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że jestem świadomy, że treść niniejszego Wniosku o objęcie wsparciem wraz z jego załącznikami może być udostępniana innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym oceny, ewaluacji i kontroli oraz zobowiązuję się brać udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że złożony za pośrednictwem systemu Wniosek stanowi oświadczenie woli Wnioskodawcy, zaś informacje w nim zawarte oraz w dokumentach do niego załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że:  
1) w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację Przedsięwzięcia nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych);  
2) zadania objęte Wnioskiem o objęcie wsparciem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte i nie będzie rozpoczęte wcześniej niż dnia następującego po dniu złożenia niniejszego wniosku o objęcie wsparciem.

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że podczas realizacji Przedsięwzięcia nie dochodzi do konfliktu interesów, tj. Kierownik merytoryczny Przedsięwzięcia oraz osoby wykonujące w zastępstwie ich obowiązki nie są jednocześnie wykonawcami jakichkolwiek prac po stronie podwykonawcy, w tym nie pozostają w stosunku służbowym lub innej formie współpracy z podwykonawcą (dotyczy stosunku pracy, stosunków cywilnoprawnych lub innych form współpracy) oraz pozostała kadra B+R oraz kadra

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

zarządzająca Przedsięwzięciem nie wykonuje jednocześnie tych samych prac w Przedsięwzięciu po stronie Wnioskodawcy oraz podwykonawcy. Ww. zastrzeżenie dotyczy zarówno podwykonawców warunkowo wyłonionych po złożeniu Wniosku o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem, jaki i podwykonawców, którzy zostaną wyłonieni na etapie realizacji Przedsięwzięcia.

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że uzyskane zostaną wymagane zgody/ pozytywne opinie/ pozwolenia /zezwozenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej i właściwego organu, w przypadku gdy Przedsięwzięcie obejmuje badania:

- będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty;
- będące badaniami przedklinicznymi;
- kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
- wymagające doświadczeń na zwierzętach;
- nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;
- nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów.

Tak

Nie

Nie dotyczy

**Nazwa pola:** Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Jednostkę Wspierającą lub inny uprawniony podmiot.

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że Wnioskodawca, który ubiega się o wsparcie nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że podmiot, który ubiega się o objęcie wsparciem nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

Tak

Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję w całości jego warunki, w tym akceptuję w całości treść umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że Wniosek o objęcie wsparciem nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Przedsięwzięcia zgodnie z Wnioskiem o objęcie wsparciem, w szczególności oświadczam, że nie zostały zawarte jakiegokolwiek inne porozumienia lub umowy, które uniemożliwiłyby lub ograniczyłyby udział Wnioskodawcy w Przedsięwzięciu objętym Wnioskiem o objęcie wsparciem.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną („Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy”) oraz zobowiązuję się w imieniu Administratora danych osobowych (Agencji Badań Medycznych) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane są zawarte we Wniosku o objęcie wsparciem („Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we Wniosku”).</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że nie są prowadzone wobec Wnioskodawcy postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o objęcie wsparciem.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że w trakcie realizacji Przedsięwzięcia będą uwzględniane właściwe przepisy o zamówieniach publicznych dla podmiotów zobowiązanych do stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych oraz innych dokumentów systemu realizacji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że wnioskowane wsparcie na realizację Przedsięwzięcia nie stanowi dla Wnioskodawcy pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (np. czy świadczy usługi lub</b>

<b>Nabór:</b>	KPOD.07.07-IW.07-001/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**oferuje towary na rynku) (w przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 25).**

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że wnioskowane wsparcie na realizację Przedsięwzięcia stanowić będzie finansowanie wyłącznie działalności niegospodarczej podmiotu (tj. Przedsięwzięcia nie polega na prowadzeniu działalności gospodarczej, ani nie jest z nią związane, a jego wyniki nie będą wykorzystywane do prowadzenia takiej działalności) (w przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 26).

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i niegospodarczej Wnioskodawca może rozdzielić oba rodzaje działalności w tym koszty, finansowanie oraz przychody (Dowodem na odpowiednie rozdzielenie kosztów, finansowania i przychodów mogą być roczne sprawozdania finansowe podmiotu) oraz, że w przypadku uzyskania dofinansowania Przedsięwzięcia zostanie zapewniona rozdzielnosc rachunkowa przedmiotowego Przedsięwzięcia od reszty działalności.

Tak

Nie