*Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu*

*w zakresie wyboru Regionalnych Agend Badawczych*

*wraz z projektami badawczo-rozwojowymi*

**Formularz wniosku**

*w konkursie w zakresie wyboru Regionalnych Agend Badawczych wraz  
z projektami badawczo-rozwojowymi*

**Cześć I**

**Informacje dotyczące Partnerstwa**

1. **Skład Partnerstwa (należy dodać wiersz dla każdego Partnera)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa** |
| **Wnioskodawca** |  |
| **Partner 1** |  |
| **Partner 2** |  |
| **Partner 3** |  |
| **Partner 4** |  |
| **Partner 5** |  |
| **Partner …** |  |

1. **Podstawowe dane dotyczące Wnioskodawcy agendy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres (miejscowość,  kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)** |  |
| **Adres strony www** |  |
| **Nr NIP** |  |
| **Nr REGON** |  |
| **Nr KRS** |  |
| **Charakter** | * Mikro przedsiębiorstwo * Małe przedsiębiorstwo * Średnie przedsiębiorstwo * Duże przedsiębiorstwo * Instytucja otoczenia biznesu, w tym klaster * Izba gospodarcza * Uczelnia lub federacja uczelni * Jednostka naukowa * Organizacja badawcza |
| **Osoba kontaktowa** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu służbowego** |  |

1. **Podstawowe informacje dotyczące Partnera 1 (należy przygotować informację dla każdego Partnera oddzielnie)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres (miejscowość,  kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)** |  |
| **Adres strony www** |  |
| **Nr NIP** |  |
| **Nr REGON** |  |
| **Nr KRS** |  |
| **Charakter** | * Mikro przedsiębiorstwo * Małe przedsiębiorstwo * Średnie przedsiębiorstwo * Duże przedsiębiorstwo * Instytucja otoczenia biznesu, w tym klaster * Izba gospodarcza * Uczelnia lub federacja uczelni * Jednostka naukowa * Organizacja badawcza |
| **Osoba kontaktowa** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu służbowego** |  |

**Podstawowe informacje dotyczące Partnera 2…**

**Cześć II**

**Informacje ogólne o Regionalnej Agendzie Badawczej**

1. **Tytuł agendy**

|  |
| --- |
|  |

1. **Streszczenie opisu dot. agendy (max. 500 znaków)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Słowa kluczowe powiązane z agendą (max. 100 znaków)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Wpisywanie się agendy w obszar Inteligentnej Specjalizacji Pomorza (ISP)**

*W przypadku, gdy agenda wpisuje się w obszar więcej niż jednej ISP proszę zaznaczyć ISP wiodącą dla agendy, natomiast pozostałe, powiązane z agendą ISP, wskazać w informacjach dodatkowych.*

|  |  |
| --- | --- |
| * ISP 1 – Technologie offshore i portowo-logistyczne; * ISP 2 – Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie; * ISP 3 – Zielona energia - Technologie ekoefektywne; * ISP 4 – Wspólne Zdrowie - Technologie medyczne w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu. | |
| Informacje dodatkowe: |  |

**Cześć III**

**Opis Regionalnej Agendy Badawczej**

1. **Cel i plan działań agendy (max. 2000 znaków)**

*Należy opisać cel RAB oraz plan działań z uwzględnieniem planowanych Projektów B+R. Co wnioskodawca chce osiągnąć poprzez realizację agendy? Jakie są przesłanki do realizacji agendy?*

|  |
| --- |
|  |

1. **Wyzwania, trendy, potencjalny rynek ( max. 4000 znaków)**

Należy opisać:

* *miejsce RAB w obecnych trendach (społecznych, gospodarczych, technologicznych),*
* *wyzwania i potrzeby rynkowe, na jakie odpowiada proponowana RAB,*
* *obszary, w jakich znajdą zastosowania produkty, usługi w dziedzinie będącej przedmiotem RAB.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Potencjał gospodarczy i technologiczny RAB w regionie, w tym wpływ na rozwój obszaru ISP (max. 4000 znaków)**

Należy opisać:

* *Obecny i przyszły potencjał RAB w odniesieniu do kraju, Europy i świata.*
* *W jaki sposób realizacja planowanych Projektów B+R wpłynie na zwiększenie potencjału gospodarczego i innowacyjności regionu.*
* *W jaki sposób potencjał RAB wpłynie na rozwój ISP.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Wpływ RAB na realizację polityki regionu (max. 2000 znaków)**

*Należy opisać jak realizacja proponowanej agendy wpłynie na realizację polityki regionu zgodnie z obowiązującymi dokumentami strategicznymi w kontekście innowacyjności i poprawy konkurencyjności. Należy zawrzeć powyższe informacje w kontekście zapisów Strategii Województwa Pomorskiego 2030, Regionalnym Programem Strategicznym w zakresie gospodarki, rynku pracy, oferty turystycznej i czasu wolnego oraz programu Fundusze Europejskie dla Pomorza.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Potencjał partnerstwa RAB i dotychczasowe działania Wnioskodawcy i Partnerów w obszarze tematycznym RAB**

*Należy opisać potencjał Wnioskodawcy i Partnerów przez pryzmat ich dotychczasowych projektów i aktywności w temacie RAB w okresie ostatnich 5 lat, formę współpracy partnerskiej, w szczególności biorąc pod uwagę planowane efekty realizacji Projektu B+R.*

**Wnioskodawca:** **(max. 2000 znaków)**

|  |
| --- |
|  |

**Partner 1:** **(max. 2000 znaków)**

|  |
| --- |
|  |

**Cześć IV**

**Planowane prace badawczo-rozwojowe w ramach Regionalnej Agendy Badawczej  
(opis Projektów B+R)**

1. **Projekt B+R 1 - Karta informacyjna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł Projektu B+R** |  | | | | |
| **Nazwa Lidera Projektu B+R** |  | | | | |
| **Dane kontaktowe Lidera Projektu B+R** | Numer telefonu |  | | E-mail |  |
| **Nazwa Partnera 1 Projektu B+R** |  | | | | |
| **Dane kontaktowe Partnera 1 Projektu B+R** | Numer telefonu | |  | E-mail |  |
| **Nazwa Partnera 2 Projektu B+R** |  | | | | |
| **Dane kontaktowe Partnera 2 Projektu B+R** | Numer telefonu |  | | E-mail |  |
| **Nazwa Partnera 3 Projektu B+R …** |  | | | | |
| **Dane kontaktowe Partnera 3 Projektu B+R…** | Numer telefonu |  | | E-mail |  |
| **Cel Projektu B+R (max. 1000 znaków)**  Należy opisać zakładany cel lub cele Projektu B+R. Co wnioskodawca chce osiągnąć poprzez realizację Projektu B+R? | | | | | |
|  | | | | | |
| **Spójność Projektu B+R z RAB (max. 1000 znaków)**  Należy opisać przesłanki uzasadniające realizację Projektu B+R w kontekście opisu zakresu agendy i w jaki sposób zakres Projektu B+R stanowi odpowiedź na cel i wyzwania RAB. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Potencjał Projektu B+R ( max. 2000 znaków)**  Należy opisać jaka jest potrzeba realizacji i wdrożenia Projektu B+R oraz w jaki sposób jego efekty będą konkurencyjne w stosunku do rozwiązań istniejących na rynku. Należy opisać poziom innowacyjności Projektu B+R w obszarze rynku i konkurencji. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Potencjał Wnioskodawcy i ewentualnych Partnerów projektu B+R (max. 2000 znaków)**  Należy opisać jaki jest potencjał Wnioskodawcy (i Partnerów Projektu B+R – jeśli dotyczy). Jakie były jego dotychczasowe działania (doświadczenia) w obszarze tematyki Projektu B+R, jakie ma kompetencje i zasoby techniczne i czy są one adekwatne do realizacji Projektu B+R. W przypadku Partnerów należy uzasadnić adekwatność ich doboru do Projektu B+R i rolę jaką będą w nim pełnili. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Zakres Projektu B+R (max. 3000 znaków)**  Należy opisać szczegółowy zakres działań w Projekcie B+R. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Zakres Projektu B+R na tle zapisów SRWP, RPS Gospodarka 2030 oraz FEP**  Należy opisać sposób w jaki cele i zakres przedmiotowy Projektu B+R wpisują się i będą realizowały założenia Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 i Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie gospodarki, rynku pracy, oferty turystycznej i czasu wolnego oraz programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Całkowita szacunkowa wartość Projektu B+R w PLN (w tym przewidywane środki prywatna i publiczne)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Planowany termin oraz okres realizacji Projektu B+R (w miesiącach)** | | | | | |
|  | | | | | |

1. **Projekt B+R 2 - Karta informacyjna (należy skopiować i wypełnić formatkę powyższej tabeli dla każdego proponowanego Projektu B+R)**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapisami Regulaminu konkursu w zakresie wyboru Regionalnych Agend Badawczych wraz z projektami badawczo-rozwojowymi (Uchwała ZWP nr 934/8/24 z dnia 18 lipca 2024 r. ) i akceptuję jego zapisy.

**………………………. ……………………………**

**Data i miejsce Podpis Wnioskodawcy**