

**ZAŁĄCZNIK NR 12**

**OPINIA O INNOWACYJNOŚCI**

**Wersja 1**

**Opole, styczeń 2019 r.**

**………………………**

 *Pieczęć Instytucji*

**Opinia o innowacyjności**

Wystawiona przez niezależnego i niezwiązanego z Wnioskodawcą eksperta (naukowca/badacza) ……………………... z danej dziedziny nauki ….……………………… potwierdzonej przez uprawnionego przedstawiciela Sektora B+R:

Jednostki naukowe w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki prowadzące w sposób ciągły badania naukowe lub prace rozwojowe tj.:

a)podstawowe jednostki organizacyjne uczelni w rozumieniu statutów tych uczelni,

b)jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r.
o Polskiej Akademii Nauk (T. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 572 z późn. zm.),

c)instytuty badawcze w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (T. j. Dz. U z 2016 r. poz. 371 z późn. zm.),

d)międzynarodowe instytuty naukowe utworzone na podstawie odrębnych przepisów, działające na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

e)Polska Akademia Umiejętności.

Opinia została sporządzona na wniosek:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedsiębiorcy: |  |
| Adres siedziby/miejsca zamieszkania |  |
| NIP |  |
| Dotyczy technologii: |  |
| Polegającej na:(charakterystyka produktów/usług /technologii. Opinia o innowacyjności powinna zawierać dokładną charakterystykę planowanej do wdrożenia przez przedsiębiorstwo technologii i określać okres, w jakim jest ona stosowana w Polsce. Jest ona dowodem na to, że proponowana przez przedsiębiorcę inwestycja zakłada transfer lub zastosowanie nowej technologii, dającej w efekcie nowy produkt lub proces.- *do 2000. znaków*): |  |
| W wyniku przeprowadzanej analizy stwierdzono, że: | TAK | NIE |
| 1 | Projekt dotyczy inwestycji w budowę, rozbudowę, zakup wyposażenia dla zaplecza badawczo - rozwojowego w celu rozwoju działalności innowacyjnej przedsiębiorstw; finansowanie procesu powstawania innowacji (od pomysłu do rynku) lub jego wybranych elementów tj. * badań naukowych i przemysłowych,
* prac rozwojowych (w tym etap prac demonstracyjnych),
* linii pilotażowych,
* działań w zakresie wczesnej walidacji produktów,
* zaawansowanych zdolności produkcyjnych,
* pierwszej produkcji

skutkujących wprowadzeniem innowacyjnych **produktów/usług /technologii** co najmniej w skali regionu (województwa).  |  |  |
| Uzasadnienie *(co najmniej od 2000 do 4000 znaków):* |
| **2. Ocenie podlega czy:** |
| 2.1 | Inwestycja zakłada zastosowanie rozwiązań innowacyjnych w odniesieniu do produktu/usług/technologii, stosowanych co najmniej: | TAK | NIE |
| a) | w skali województwa  |  |  |
| b) | w skali kraju  |  |  |
| c) | w skali świata  |  |  |
| Uzasadnienie - musi wskazywać podstawy/źródła danych oraz aktualną analizę rynku, na podstawie której stwierdzono jak powyżej *(co najmniej od 2000 do 4000 znaków):* |
| Deklaracja bezstronności i poufności: |
| * + 1. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa z niniejszym przedsiębiorcą, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych;
		2. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą w okresie ostatnich trzech lat nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z niniejszym przedsiębiorcą, ani nie byłem/łam członkiem jej władz;
		3. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję z niniejszym przedsiębiorcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności;
		4. Wyrażam zgodę na zachowanie w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat przygotowania opinii i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów przygotowania przedmiotowej opinii i nie powinny być ujawnione stronom trzecim. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.
 |
| Opinię Sporządził/a:*(Imię i Nazwisko; Funkcja w Instytucji)* |  |
| Potwierdzam rzetelność opinii i zgodność ze stanem faktycznym treść deklaracji bezstronności i poufności. |
| Data: |  |
| Podpis: |  |
| Zaakceptował/a *(Imię i Nazwisko osoby reprezentującej Instytucję, funkcja w Instytucji)*: |  |
| Data |  |
| Podpis: |  |