

**Potwierdzenie wdrożenia innowacji w oparciu o faktyczną realizację projektu (dokument dostarczany wraz z wnioskiem o płatność końcową)**

**Nr umowy o dofinansowanie …………………………**

**Nazwa Beneficjenta (podmiotu wdrażającego innowację) …………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Założenia wniosku o dofinansowanie nr …. | | | | *(należy wskazać czy zostały zrealizowane założenia wskazane we wniosku o dofinansowanie co do innowacyjności, parametrów środków trwałych itp.)* | | | | | |
| Odniesienie do opinii o innowacyjności wystawionej przez … dn. … | | | | *(należy opisać, czy wszystkie założenia wskazane w opinii zostały faktycznie zrealizowane przez przedsiębiorcę, czy urządzenia posiadają odpowiednie parametry oraz czy wdrożono w pełnym zakresie opisywaną innowację)* | | | | | |
| Jeśli w stosunku do wniosku o dofinansowanie oraz opinii o innowacyjności zaistniały zmiany mające wpływ na innowacyjność projektu – należy je wskazać oraz opisać ich znaczenie | | | |  | | | | | |
| **W wyniku przeprowadzanej analizy potwierdzono, że:** | | | | | | | | | |
| 1. Projekt został zrealizowany w ramach poniższych inteligentnych specjalizacji wskazanych w Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Śląskiego na lata 2013–2020 | | | | | | | | | |
| **a** | **Medycyna** | | | | | |  | | |
| **b** | **Energetyka** | | | | | |  | | |
| **c** | **Technologie komunikacyjne i informacyjne** | | | | | |  | | |
| *Uzasadnienie* (*do 2000 znaków*) | | | | | | | | | |
| **2. W ramach projektu osiągnięto bezpośredni cel, którym jest wdrożenie innowacji:** | | | | | | TAK | | | NIE |
| **- procesowej** | | | | | |  | | |  |
| **- produktowej** | | | | | |  | | |  |
| **- nietechnologicznej** | | | | | |  | | |  |
| *Uzasadnienie* (*do 2000 znaków*) | | | | | | | | | |
| **3. Poziom innowacyjności** | | | | | | | | | |
| **3.1** | | **Projekt doprowadził do wdrożenia innowacji** | | | **TAK** | | | **NIE** | |
| a) | | stosowanej w skali regionu, w okresie do trzech lat | | |  | | |  | |
| b) | | stosowanej w skali kraju, w okresie do trzech lat | | |  | | |  | |
| c) | | stosowanej w skali świata, w okresie do trzech lat | | |  | | |  | |
| d) | | nieznanej i niestosowanej dotychczas | | |  | | |  | |
| *Uzasadnienie* (*do 2000 znaków*) | | | | | | | | | |
| Opinię Sporządził/a:  *(Imię i Nazwisko; Funkcja w Instytucji)* | | |  | | | | | | |
| Tytuł/tytuły naukowe, data otrzymania, tytuł/tytuły prac naukowych | | | 1.  2.  3 | | | | | | |
| Publikacje naukowe (tytuł, data publikacji, miejsce publikacji - wydawnictwo) | | | 1.  2.  3. | | | | | | |
| Aktualne miejsce pracy | | |  | | | | | | |
| Poprzednie miejsce pracy | | |  | | | | | | |
| Osiągnięcia zawodowe (patenty, nagrody, wyróżnienia itp.) | | |  | | | | | | |
| Wykaz posiadanych specjalności jako rzeczoznawca/biegły, data otrzymania | | | 1.  2.  3. | | | | | | |
| Opis okoliczności (m.in. specjalistyczne kursy, szkolenia, doświadczenie zawodowe – wymienić jakie, poprzednie miejsca pracy – podać nazwy i adresy) mających wpływ na doświadczenie zawodowe wykorzystane w opinii w ograniczeniu do zakresu specyfiki przedmiotu opinii | | |  | | | | | | |
| Opinię Zatwierdził/a:  *(Imię i Nazwisko; Funkcja w Instytucji)*  (Osobą zatwierdzającą opinię nie może być ta sama osoba, która ją sporządziła). | | |  | | | | | | |
| Deklaracja bezstronności i poufności: | | | | | | | | | |
| 1. Nie pozostaję z niniejszym przedsiębiorcą jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności polegającym na:   - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;  - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.   1. Nie pozostaję/nie pozostawałam/em z podmiotem, który udzielił licencji na wykorzystanie patentu dotyczącego opiniowanej technologii w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności polegającym na:   - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;  - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.   1. Nie uczestniczyłem/am w przygotowaniu projektu (m.in. na każdym etapie tworzenia technologii, w trakcie tworzenia wniosku o dofinansowanie) realizacji i rozliczaniu projektu, dla którego wystawiono opinię. 2. Nie zostałam/em prawomocnie skazana/y za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych. 3. Zobowiązuję się do zachowania 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. | | | | | | | | | |
| ……………………………, dnia …………………… …………………………………………………………  (Miejscowość, data) Czytelny podpis  (osoby sporządzającej)    ……………………………, dnia …………………… …………………………………………………………  (Miejscowość, data) Czytelny podpis  (osoby zatwierdzającej) | | | | | | | | | |