Ansøgningsskema til

**Sundhedsteknologisk serviceprogram**

RFN-17-0027

*Ansøgningsskemaet må ikke indeholde fortrolige eller personfølsomme oplysninger*

****

*Vers.1 - 2. januar 2022*

**Kort summary**

|  |
| --- |
| **Overskrift og kort summary** |
| Lav et kort summary på max 5 linjer |

**Problemet**

|  |
| --- |
| **Problembeskrivelse** |
| Her kan I eksempelvis beskrive:   * Hvad er problemet i markedet? * hvilke behov hos brugeren bliver ikke dækket optimalt i dag? |

**Løsningen**

|  |
| --- |
| **Projekt idé** |
| Her kan I eksempelvis beskrive:   * Hvad er projektets idé og formål? * Er der tale om en ny teknologi eller ny anvendelse af eksisterende teknologi? * Beskrivelse af selve produktet og dens kommende funktion   Beskrivelsen kan tage udgangspunkt i følgende model: |

**Konkurrenter**

|  |
| --- |
| **Hvilke andre løsninger og konkurenter er der** |
| Her kan I eksempelvis beskrive:   * Hvordan produktet adskiller sig fra andre løsninger/producenter på markedet? * Hvilke virksomheder som er på markedet i dag og hvordan er konkurrencesituationen? |

**Markedet**

|  |
| --- |
| **Markedets størrelse** |
| Her kan I eksempelvis beskrive:   * Hvor stort er markedet og hvem er kunderne for løsningen |

**Holdet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktperson** | |
| Navn: | Virksomhed: |
| Mail: | Telefonnummer: |

|  |
| --- |
| **Deltagere** |
| Hvilke virksomheder deltager i projektet? |
| A: Virksomhedens navn: |
| B: Virksomhedens navn: |
| C: Virksomhedens navn: |
| D: Vidensinstitution: |
| E: Aftager: |
| Har I behov for matchmaking Danish Life Science Cluster til andre virksomheder, vidensinstitutioner eller offentlige organisationer? Ja  Nej |

|  |
| --- |
| **Nyhedsværdi** |
| Er produktet/serviceydelsen: |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Nyt for virksomheden? | Nyt for markedet? | | Virksomhed A | Ja  Nej | Ja  Nej | | Virksomhed B | Ja  Nej | Ja  Nej | | Virksomhed C | Ja  Nej | Ja  Nej | |

**Kapital**

|  |
| --- |
| **Budget for projektet** |
| Her skal budgettet for ansøgning indsættes. Excelregnearket ”SSP Partnerbudget” kan med fordel anvendes.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Partner | Budget | Ansøgt beløb | Refusion (Max 45%) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Det skal fremgå hvilken yderligere kapital produktet kræver og hvem der bidrager. Følgende skema kan anvendes:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Firma/Investor/Pulje | Bidrag | Værdi i kr. | | (Navn) | (Tilskud, lån, rådgivning osv.) | xxx.kr | |  |  |  | |  |  |  | |

**Tidsplan og resultater**

|  |
| --- |
| **Aktivitetsplan** |
| |  |  | | --- | --- | | Projektstart: |  | |  |  | | Projektslut: |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Aktivitet** | **Milepæl/delmål** | **Deadline** | **Ansvarlig** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |
| **Hvilke risici har projektet?** |
| Her kan I eksempelvis beskrive:   * Hvilke faldgruber der kunne være for innovationsprojektet. (tekniske, juridiske, kompetencemæssige, markedsmæssige, organisatoriske m.m.) * Hvordan I påtænker at håndtere disse faldgruber i projektet. |

|  |
| --- |
| **Projektets slutleverancer** |
| Her skal I beskrive hvilken slutleverance, som man får for projektmidlerne  Dette kan være testrapport, prototype eller lign. Det kan også være, at I får udviklet et projekt til næste stadie (eks. fra ”mockup” til ”markedstest”). |

|  |
| --- |
| **Projektets forventede resultater** |
| **Nye produkter**  Her skal I beskriv hvordan projektet vil introducere nye services og/eller produkter |
| **Øget beskæftigelse**  Beskriv hvorledes projektet på kort og langt sigt vil medføre nyansættelser i virksomheden |
| **Meromsætning**  Beskriv hvordan projektet på kort og langt sigt vil påvirke virksomhedens omsætning |
| **Offentlig service**  Beskriv hvordan projektet forventes at påvirke den offentlige service på kort og langt sigt |

Ansøgning med udfyldt faktuelle oplysninger for alle deltagende virksomheder sendes til Danish Life Science Cluster, mail:boc@danishlifesciencecluster.dk

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato Underskrift (hovedansøger)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato Underskrift (medansøger)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato Underskrift (medansøger

**Faktuelle oplysninger om de deltagende partner**

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhed A** | |
| Virksomhed: | CVR: |
| Adresse: | Kommune: |
| Postnummer: | Telefon: |
| By: | WWW: |
| Kontakt person: | Ejerforhold/tegningsberettiget: |
| Mail: | Etableringsdato: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ressourcer** | | | | | | |
| Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer virksomheden forventer at inddrage i projektet | | | | | | |
| **Angiv antal ansatte i virksomheden** | | | | | | |
| Fuld tid: | | Deltid: | | Løst ansatte: | | |
|  | |
| **Deltagelse i andre programmer** | | | | | | | |
| Har virksomheden deltaget i lignende projekter inden for de seneste tre år? | | | | | Ja  Nej | | |
| **Hvis ja:** | | | | | | |
| **Program** | **Antal forløb** | | **Opstart** | | **Støttebeløb** | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |

***Faktuelle oplysninger om de deltagende partner,* *fortsat***

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhed B** | |
| Virksomhed: | CVR: |
| Adresse: | Kommune: |
| Postnummer: | Telefon: |
| By: | WWW: |
| Kontakt person: | Ejerforhold/tegningsberettiget: |
| Mail: | Etableringsdato: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ressourcer** | | | |
| Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer virksomheden forventer at inddrage i projektet | | | |
| **Angiv antal ansatte i virksomheden** | | | |
| Fuld tid: | Deltid: | Løst ansatte: | |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deltagelse i andre programmer** | | | | |
| Har virksomheden deltaget i lignende projekter inden for de seneste tre år? | | | Ja  Nej | |
| **Hvis ja:** | | | |
| **Program** | **Antal forløb** | **Opstart** | **Støttebeløb** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Faktuelle oplysninger om de deltagende partner,* *fortsat***

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhed C** | |
| Virksomhed: | CVR: |
| Adresse: | Kommune: |
| Postnummer: | Telefon: |
| By: | WWW: |
| Kontakt person: | Ejerforhold/tegningsberettiget: |
| Mail: | Etableringsdato: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ressourcer** | | | |
| Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer virksomheden forventer at inddrage i projektet | | | |
| **Angiv antal ansatte i virksomheden** | | | |
| Fuld tid: | Deltid: | Løst ansatte: | |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deltagelse i andre programmer** | | | | |
| Har virksomheden deltaget i lignende projekter inden for de seneste tre år? | | | Ja  Nej | |
| **Hvis ja:** | | | |
| **Program** | **Antal forløb** | **Opstart** | **Støttebeløb** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Faktuelle oplysninger om de deltagende partner,* *fortsat***

|  |  |
| --- | --- |
| **Videninstitution** | |
| Institution: | Kontaktperson: |
| Afdeling: | CVR: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | Mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ressourcer** | | |
| Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer vidensinstitutionen forventer at inddrage i projektet | | |
|  |

***Faktuelle oplysninger om de deltagende partner,* *fortsat***

|  |  |
| --- | --- |
| **Aftager** | |
| Institution: | Kontaktperson: |
| Afdeling: | CVR: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | Mail: |

|  |
| --- |
| **Ressourcer** |
| Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer vidensinstitutionen forventer at inddrage i projektet |