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 |