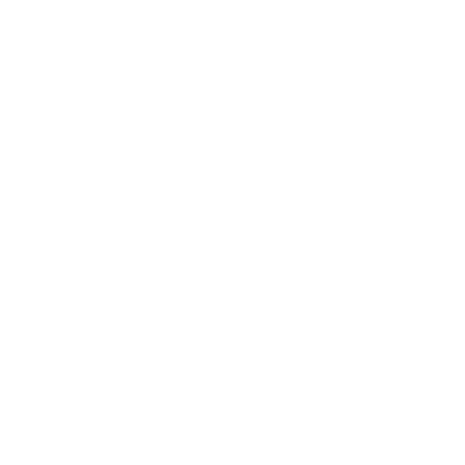
Ansøgningsskema til

**større udviklingsprojekter**

**– Lighed i sundhed**

REACTRF-21-0024

****

***N.B.*** *Ansøgningen må ikke indeholde fortrolige eller personfølsomme oplysninger. Ved indsendelse af ansøgning til OPI-puljen, er du indforstået med, at al materiale og korrespondance i forbindelse med behandlingen af ansøgning, deles mellem Erhvervshus Hovedstaden og Danish Life Science Cluster. Desuden vil ansøgningsmaterialet eller dele heraf deles med deltagerne i det nedsatte ekspertpanel.*

**

*Erhvervsfyrtårn Life Science | Sund vægt er medfinansieret af*

*Den Europæiske Union som et led i EU’s reaktion på COVID-19-pandemien.*

**Projekt overblik**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøgningsoverblik** | |
| Titel |  |
| Projektansvarlig | Navn, Virksomhed/Organisation, e-mail, telefon |
| Projektpartnere | Navn på alle partnere (virksomheder/Organisationer/institutioner) |
| Ansøgt beløb |  |
| Projektperiode | Startdato - slutdato (senest 31/5 2023) |
| **Summary -** maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn | |
| Lav et kort summary. Vær præcis, da dette afsnit bruges som opsummering i den videre behandling af ansøgningen. | |

**Problemet/udfordringen**

|  |
| --- |
| **Problembeskrivelse** –maks 1.250 tegn, ekskl. blanktegn |
| Her bedes I beskrive:   * Hvad er problemet i markedet? * Hvilke behov hos brugeren bliver ikke dækket optimalt i dag og hvorfor? * Er problemstillingen relevant og valideret hos de berørte aktører/slutbrugere/patienter etc? * Hvad gør man i dag og hvorfor er det ikke tilstrækkeligt? * Dokumentér gerne omfanget af problemet.   I afsnittet bedes I også beskrive hvordan I ved det. Hvordan ved I, at det er et problem og hvordan ved I, at behovet ikke bliver dækket optimalt i dag? |

**Løsningen**

|  |
| --- |
| **Projektidé -** 2.500 tegn, ekskl. blanktegn |
| Her bedes I beskrive:   * Hvad er projektets idé og formål? * Hvor langt er I i udviklingsprocessen, hvor moden er teknologien (eventuelt hvilket TRL niveau). Er der tale om en ide, et valideret koncept eller et færdigt produkt eller løsning? * I hvilken grad og hvordan er løsningen valideret? * Beskrivelse af selve produktet og dets kommende funktion. Hvor langt er I nået i produktudviklingen? * Hvilke barrierer er der før I kan kommercialisere produktet og hvilke af disse barrierer adresseres i dette projekt? * Er der et eksportpotentiale og hvor stort er det?   Beskrivelsen kan tage udgangspunkt i følgende model, men det er ikke nødvendigt: |

**Værdiskabelse**

|  |
| --- |
| **Hvilken værdi forventer I, at løsningen bidrager med? -**maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
| Her bedes I beskrive, hvilken værdi løsningen bidrager med:  Hvem er målgruppen. Hvordan og hvorfor virker løsningen. Hvilken værdi bidrager løsningen med ift. relevante aktører?   * Økonomisk hos aftageren/kunden * Kvalitet * Menneskets perspektiv * Organisatorisk perspektiv * Samfundets perspektiv * Forretningspotentiale * Markedspotentiale * Viden * Bæredygtighedsperspektiv |

**Konkurrenter**

|  |
| --- |
| **Hvilke andre løsninger og konkurrenter er der?** maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
| Her bedes I beskrive:   * Hvordan produktet adskiller sig fra andre løsninger/producenter på markedet? * Hvilke virksomheder er på markedet i dag? * Hvordan er konkurrencesituationen? |

**Markedet**

|  |
| --- |
| **Markedets størrelse -** maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
| Her bedes I beskrive:   * Hvor stort er markedet og jeres forventede markedsandel? * Hvad er jeres forretningsmodel og prisstrategi og markedspotentiale? * Hvordan forventer I at opnå den estimerede markedsandel? * Hvem er kunderne for løsningen? * Hvordan forventer I at opnå jeres markedsandel – hvem er jeres første kunder? |

**Organisering**

|  |
| --- |
| **Beskriv organiseringen i projektet-** maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
| Projektejer: Navn, virksomhed/organisation  Projektleder: Navn, virksomhed/organisation  Projektgruppe: Navn, virksomhed/organisation på alle deltagere  Beskriv eksterne relevante samarbejdspartnere i projektet  Beskriv kort om rolle- og ansvarsfordeling  Det forventes, at der holdes statusmøder i projektet som minimum én gang pr. måned med henblik på fremdrift, kvalitet og budget. I disse møder deltager Danish Life Science Cluster, der har ansvar for afrapportering relateret til Erhvervsstyrelsen samt til den tværgående styregruppe. |

**Holdet**

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

|  |
| --- |
| **Deltagere** |
| Hvilke virksomheder deltager i projektet? |
| A: Lead-virksomhed, navn: |
| B: Evt. yderligere virksomhed, navn: |
| C: Evt. yderligere virksomhed, navn: |
| D: Offentlig partner |
| E: Evt. yderligere offentlig partner |
|  |
|  |
| Har I behov for hjælp til matchmaking fra Danish Life Science Cluster til andre virksomheder, vidensinstitutioner eller offentlige organisationer for at fuldende holdet? 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 | |

**Økonomi**

|  |
| --- |
| **Budget for projektet** |
| Her skal budgettet for ansøgningen indsættes. Regnearket i Excel ”Partnerbudget” kan med fordel anvendes.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Partner | Budget | Ansøgt beløb | Refusion | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   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** | |
| Herunder præsenteres en overordnet aktivitets- og tidsplan – udvid gerne ved behov.   |  |  | | --- | --- | | Projektstart: |  | |  |  | | Projektslut: |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Aktivitet** | **Milepæl/delmål** | **Deadline** | **Ansvarlig** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |
| **Hvilke risici har projektet? -** maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn | |
| Her bedes I 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 -** maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
| 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. |

|  |
| --- |
| **Projektets forventede resultater-** maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
| **Nye produkter**  Her skal I beskrive, 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 |

**Faktuelle oplysninger om de deltagende parter**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ressourcer** | | | | | |
| Beskriv kort virksomheden, 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 (jf. regler om statsstøtte)? | | | | | Ja  Nej | |
| **Hvis ja:** | | | | | |
| **Program** | **Antal forløb** | | **Opstart** | | **Støttebeløb** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Evt. virksomhed B** | |
| Virksomhed: | CVR: |
| Adresse: | Kommune: |
| Postnummer: | Telefon: |
| By: | WWW: |
| Kontaktperson: | Ejerforhold/tegningsberettiget: |
| Mail: | Etableringsdato: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ressourcer** | | |
| Beskriv kort virksomheden, 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 (jf. regler om statsstøtte)? | | | Ja  Nej | |
| **Hvis ja:** | | | |
| **Program** | **Antal forløb** | **Opstart** | **Støttebeløb** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Evt. virksomhed C** | |
| Virksomhed: | CVR: |
| Adresse: | Kommune: |
| Postnummer: | Telefon: |
| By: | WWW: |
| Kontaktperson: | Ejerforhold/tegningsberettiget: |
| Mail: | Etableringsdato: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ressourcer** | | |
| Beskriv kort virksomheden, 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 (jf. regler om statsstøtte)? | | | Ja  Nej | |
| **Hvis ja:** | | | |
| **Program** | **Antal forløb** | **Opstart** | **Støttebeløb** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Offentlig partner, fx hospital, kommune eller universitet** | |
| Institution: | Kontaktperson: |
| Afdeling: | CVR: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | Mail: |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Evt. yderligre offentlig partner, fx hospital, kommune eller universitet** | |
| Institution: | Kontaktperson: |
| Afdeling: | CVR: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | Mail: |

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

**Underskrifter**

Ansøgningen skal underskrives af ALLE projektparter, før indsendelse.

Virksomhed (Lead)

Evt. Virksomhed 2

Evt. Virksomhed 3

Offentlig partner, fx hospital, kommune eller universitet

Evt. Offentlig partner 2, fx hospital, kommune eller universitet