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/organisationProjektleder: Navn, virksomhed/organisationProjektgruppe: Navn, virksomhed/organisation på alle deltagereBeskriv eksterne relevante samarbejdspartnere i projektetBeskriv kort om rolle- og ansvarsfordelingDet 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