Instrukcja wypełniania raportu ex-post z projektu zrealizowanego w ramach programu strategicznego „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych”

# Informacje ogólne

1. Raport wypełnia Wykonawca projektu/Beneficjent projektu – w przypadku konsorcjum jego Lider.
2. Za Wykonawcę/Beneficjenta – uznaje się podmiot, który podpisał umowę z NCBR dotyczącą wykonania i finansowania projektu w ramach programu z projektu zrealizowanego w ramach programu
3. strategicznego „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych”.

**W przypadku konsorcjum, Lider konsorcjum jest zobligowany do przesłania raportu w imieniu wszystkich członków konsorcjum uczestniczących w realizacji i wdrażaniu wyników danego projektu. Dane zamieszczone w niniejszym raporcie odnoszące się do projektu powstaną w takim przypadku przez skumulowanie wyników wszystkich członków konsorcjum.**

1. Raport proszę wypełnić w formacie xls w formie dostępnej na stronie internetowej NCBR; nie należy modyfikować komórek np. dodawać kolumn lub wierszy.
2. Raport proszę wypełnić zgodnie z instrukcją zawartą poniżej, w przypadku pytań lub wątpliwości proszę skontaktować się z opiekunem projektu dedykowanym do współpracy w okresie po zakończeniu realizacji projektu.
3. Raport, zgodnie z zapisami Umowy należy przesłać w terminie do 30 dni po upływie pięciu lat od daty zakończenia realizacji projektu zawartej w Umowie (lub zgodnej z Aneksem, w którym data ta była zmieniana).
4. Raport w wersji xls należy przesłać mailem na adres: raport.strategmed@ncbr.gov.pl
5. Przesłany raport proszę wydrukować, podpisać przez kierownika projektu oraz upoważnionego przedstawiciela Wnioskodawcy i przesłać w formie papierowej (jeśli dotyczy) na adres NCBR z dopiskiem: *Raport ex-post program STRATEGMED.*
6. Raport będzie podlegał ocenie i zatwierdzeniu przez NCBR. Dane z raportu mogą być także wykorzystane na potrzeby ewaluacji programu.

Spis treści

[Informacje ogólne 1](#_Toc89873600)

[Sekcja I: Dane ogólne 3](#_Toc89873601)

[I.1. Okres raportowania 3](#_Toc89873602)

[I.2. Kierownik projektu 3](#_Toc89873603)

[I.3. Wdrożenie wyników projektu - ogółem 4](#_Toc89873604)

[I.4. Wykonawca/Beneficjent 4](#_Toc89873605)

[I.5. Podmioty niebędące Wykonawcami/Beneficjentami wdrażające rezultaty projektu 5](#_Toc89873606)

[Sekcja II: Efekty projektu 6](#_Toc89873607)

[II.1. Zbiorcze dane finansowe projektu 6](#_Toc89873608)

[II.2. Praktyczne efekty projektu inne niż wdrożenie do działalności Wykonawcy/Beneficjenta projektu 7](#_Toc89873609)

[II.3 Kontynuacja projektu przez Wykonawcę/Beneficjenta 7](#_Toc89873610)

[Sekcja III: Działania podjęte po zakończeniu projektu 7](#_Toc89873611)

[III.1 Działania podjęte po zakończeniu projektu i złożeniu raportu końcowego 7](#_Toc89873612)

[III.2 Sposoby upowszechniania i promocji wyników projektu przez Wykonawcę/Beneficjenta 8](#_Toc89873613)

[III.3. Nagrody i wyróżnienia związane z wynikami projektu uzyskane przez Wykonawcę/Beneficjenta 8](#_Toc89873614)

[Sekcja IV: Wskaźniki 8](#_Toc89873615)

[Sekcja V: Oświadczenie 10](#_Toc89873616)

[V.1. Oświadczenie o zgodności informacji zawartych w raporcie ze stanem faktycznym 10](#_Toc89873617)

# Sekcja I: Dane ogólne

**Tytuł projektu**

1. Proszę wpisać pełen tytuł projektu w brzmieniu zawartym w umowie o wykonanie   
   i finansowanie projektu realizowanego w ramach programu „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” STRATEGMED zawartej z NCBR.

**Numer umowy z NCBR**

1. Proszę wpisać pełen numer umowy projektu w brzmieniu zawartym w umowie o wykonanie   
   i finansowanie projektu realizowanego w ramach programu „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” STRATEGMED zawartej z NCBR.

I.1. Okres raportowania

**Data początku okresu raportowania**

1. Data początku okresu raportowania dla raportu ex-post to pierwszy dzień następujący po dacie zakończenia realizacji projektu, wskazanej w umowie lub aneksie do umowy, w którym data ta była zmieniana.
2. Datę proszę wpisać w formacie DD-MM-RRRR.

**Data końca okresu raportowania**

1. Proszę wpisać datę, w której kończy się okres pięciu lat od daty zakończenia realizacji projektu podanej w umowie lub aneksie do umowy, w którym data ta była zmieniana (zgodnie z par. 3 ust. 1 Umowy o wykonanie i finansowanie projektu realizowanego w ramach programu „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” STRATEGMED zawartej z NCBR).
2. Datę proszę wpisać w formacie DD-MM-RRRR.

**Data sporządzenia raportu**

1. Proszę wpisać datę wysłania w formie elektronicznej raportu ex post do NCBR.
2. Datę proszę wpisać w formacie DD-MM-RRRR.

I.2. Kierownik projektu

**Imię i nazwisko**

1. Proszę podać dane dot. kierownika projektu, tj. osoby która pełniła tę funkcję w czasie realizacji projektu i przygotowała raport końcowy z projektu. Jeśli kierownik projektu zmieniał się w czasie jego realizacji proszę podać informacje dot. osoby, która jako ostatnia pełniła tę funkcję.

**Nr telefonu kontaktowego**

1. Proszę podać aktualny numer telefonu do kierownika projektu tj. osoby, która jako ostatnia pełniła tę funkcję.
2. Proszę podać nr telefonu w postaci cyfr nieoddzielonych spacjami czy myślnikami tj. XXXXXXXXX.
3. W przypadku podania numeru stacjonarnego proszę podać też numer kierunkowy.

**E-mail**

1. Proszę podać aktualny adres e-mail osoby, która jako ostatnia pełniła funkcję kierownika projektu.

**ORCID**

1. Proszę podać numer ORCID kierownika projektu. ORCID jest kodem stworzonym dla unikalnego identyfikowania autorów i współautorów publikacji naukowych i akademickich. Obowiązek posiadania identyfikatora ORCID dotyczy osób prowadzących działalność naukową.
2. Jeżeli kierownik projektu nie jest objęty obowiązkiem posiadania numeru ORCID proszę wpisać „nd.”.

I.3. Wdrożenie wyników projektu - ogółem

**Czy wyniki projektu wdrożono do praktyki?**

1. Proszę wybrać jedną z opcji pola wyboru: TAK/NIE.
2. Proszę uwzględnić wdrożenia wyników projektu jako całości (nie tylko części realizowanej przez Wykonawcę projektu).

**Czy rezultaty prac wdrożeniowych są zgodne z planowanymi?**

1. Należy wybrać jedną z opcji: TAK/NIE/NIE DOTYCZY.

I.4. Wykonawca/Beneficjent

1. W tabeli Wykonawca/Beneficjent proszę uwzględnić dane dot. Wykonawcy/ Beneficjenta projektu, a w przypadku konsorcjum: Lidera konsorcjum oraz członków konsorcjum/Współwykonawców.
2. Informacje dot. danego podmiotu powinny znajdować się w kolejnych wierszach.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy/Beneficjenta | Proszę podać pełną nazwę podmiotu. |
| NIP | Proszę podać numer NIP Wykonawcy/Beneficjenta. |
| Status Wykonawcy/Beneficjenta | Proszę wybrać jedną z opcji:   1. LIDER KONSORCJUM 2. WSPÓŁWYKONAWCA - PARTNER 3. WYKONAWCA (w przypadku gdy projekt był realizowany samodzielnie) |
| Typ Wykonawcy/Beneficjenta | Proszę wybrać jedną z opcji:   1. JEDNOSTKA NAUKOWA 2. PRZEDSIĘBIORSTWO MIKRO LUB MAŁE 3. PRZEDSIĘBIORSTWO ŚREDNIE 4. PRZEDSIĘBIORSTWO DUŻE 5. INNY |
| Czy Wykonawca/Beneficjent wdrażał rezultaty projektu: | Proszę wybrać jedną z opcji:   1. TAK 2. NIE |

I.5. Podmioty niebędące Wykonawcami/Beneficjentami wdrażające rezultaty projektu

1. Informacje dot. danego podmiotu powinny znajdować się w kolejnych wierszach.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Proszę podać pełną nazwę podmiotu. |
| NIP | Proszę podać numer NIP podmiotu wdrażającego. |
| Podmiot prawa polskiego/Podmiot prawa obcego | Proszę wybrać jedną z opcji dot. podmiotu wdrażającego:   1. PODMIOT PRAWA POLSKIEGO 2. PODMIOT PRAWA OBCEGO |
| Podmiot, który nabył prawa do rezultatów/nabywca licencji/podmiot, do którego wniesiono prawa/ inne | Proszę wybrać jedną z opcji dot. podmiotu wdrażającego:   1. PODMIOT, KTÓRY NABYŁ PRAWA DO REZULTATÓW 2. NABYWCA LICENCJI 3. PODMIOT, DO KTÓREGO WNIESIONO PRAWA 4. INNE |
| inny (jaki?) | Proszę wypełnić tylko w sytuacji wyboru opcji INNE w poprzedniej kolumnie. Proszę wskazać status podmiotu określający formę pozyskania rezultatów projektu |

# Sekcja II: Efekty projektu

II.1. Zbiorcze dane finansowe projektu

1. Dane proszę podać w zł.
2. Proszę podać dane zgodne ze stanem wynikającym ze sprawozdań finansowych obejmujących okres raportowy.
3. W przypadku gdy sprawozdania nie są sporządzane - proszę wpisać „nie dotyczy”.
4. W przypadku realizacji projektu przez konsorcjum proszę podać łączne kwoty dla całego konsorcjum.

**Całkowite nakłady na realizację projektu (wraz z dofinansowaniem) [zł]**

1. Proszę podać realne kwoty wydatkowane na realizację projektu oraz wdrożenie jego wyników; nakłady te obejmują dofinansowanie oraz koszty własne poniesione na realizację i wdrożenie wyników projektu.
2. Dane proszę podać w zł.
3. Dane powinny dotyczyć okresu realizacji projektu oraz okresu podanego w tabeli I.1. Okres raportowania.

**Całkowite koszty wdrożenia rezultatów projektu [zł]**

1. Proszę podać realne kwoty wydatkowane na wdrożenie wyników projektu.
2. Dane proszę podać w zł.
3. Dane powinny dotyczyć łącznie okresu realizacji projektu oraz okresu podanego w tabeli I.1. Okres raportowania.

**Całkowite przychody ze sprzedaży rezultatów projektu [zł]**

1. Proszę podać całkowitą wartość sprzedaży netto (bez podatku od towarów i usług) dot. rezultatów projektu.
2. Dane powinny dotyczyć łącznie okresu realizacji projektu oraz okresu podanego w tabeli I.1. Okres raportowania.
3. Dane proszę podać w zł.

**Całkowity dochód ze sprzedaży rezultatów projektu [zł]**

1. Proszę podać całkowity dochód ze sprzedaży rezultatów projektu.
2. Dane powinny dotyczyć łącznie okresu realizacji projektu oraz okresu podanego w tabeli I.1. Okres raportowania.
3. Dane proszę podawać w zł.

**Całkowity dochód z eksportu rezultatów projektu [zł]**

1. Proszę podać całkowity dochód z eksportu rezultatów projektu.
2. Dane powinny dotyczyć łącznie okresu realizacji projektu oraz okresu podanego w tabeli I.1. Okres raportowania.
3. Dane proszę podać w zł.

II.2. Praktyczne efekty projektu inne niż wdrożenie do działalności Wykonawcy/Beneficjenta projektu

Tabela dotyczy informacji o szeroko rozumianych praktycznych efektach realizowanego projektu, innych niż wdrożenie produktu / usługi do działalności gospodarczej. Prosimy o uwzględnienie także efektów nieplanowanych i niespodziewanych.

**Ogólna ocena efektów projektu**

Część dotyczy subiektywnej oceny beneficjenta odnośnie istotności i długookresowego odziaływania efektów zrealizowanego projektu dla działalności jego podmiotu.

1. W zależności od pytania proszę wybrać jedną z opcji pola wyboru: TAK/NIE.
2. W pytaniach dot. skali proszę wybrać jedną z ocen w opcji pola wyboru: 1/2/3/4/5.

**Efekty w działalności Wykonawcy/Beneficjenta**

1. Proszę wybrać jedną z opcji pola wyboru: TAK/NIE dla efektów, które miały miejsce.
2. W przypadku wskazania "TAK" przy którymkolwiek z efektów, proszę o opisanie w polu poniżej efektu widocznego w Państwa działalności (max. 4000 znaków).

**Efekty zewnętrzne. Czy realizacja projektu przełożyła się na obszar:**

1. Proszę wybrać jedną z opcji pola wyboru: TAK/NIE dla efektów, które miały miejsce.
2. W przypadku wskazania "TAK" przy którymkolwiek z obszarów, prosimy o opisanie w polu poniżej efektu z uwzględnieniem grupy społecznej, która osiągnęła w jego wyniku korzyść (max. 4000 znaków).

II.3 Kontynuacja projektu przez Wykonawcę/Beneficjenta

1. Proszę wybrać jedną z opcji pola wyboru: TAK/NIE.
2. Informacje powinny odnosić się do prac badawczo-rozwojowych związanych z rozwojem wyników projektu lub nowych tematów prac B+R realizowanych przez Wykonawcę/Beneficjenta.

# Sekcja III: Działania podjęte po zakończeniu projektu

III.1 Działania podjęte po zakończeniu projektu i złożeniu raportu końcowego

**Forma działania**

1. Wymienione formy działań, dotyczą tych, które Wykonawca/Beneficjent przeprowadził począwszy od dnia po dacie zakończenia projektu zgodnej z datą w umowie (od dnia podanego w tabeli I.1.).   
   W przypadku konsorcjum dane te powinny zostać zebrane od wszystkich konsorcjantów, skumulowane i podane łącznie.
2. Przy każdej z kategorii proszę wybrać jedną z opcji pola wyboru: TAK/NIE.
3. W przypadku wskazania odpowiedzi TAK dla dalszych technologicznych modyfikacji produktu, prosimy o udzielenie odpowiedzi na trzy uściślające pytania dodatkowe wybierając jedną z opcji pola wyboru: TAK/NIE.

III.2 Sposoby upowszechniania i promocji wyników projektu przez Wykonawcę/Beneficjenta

1. Proszę podać liczbę każdej ze wskazanych form upowszechniania i promocji wyników projektu, które miały miejsce po dacie zakończenia projektu zgodnej z datą w umowie (od dnia podanego w tabeli I.1.).
2. Jeżeli wskazane kategorie nie wyczerpują form upowszechniania, które miały miejsce   
   w przypadku Państwa projektu, proszę wykorzystać ostatnie pole na zamieszczenie opisu podjętych działań.
3. Opis powinien liczyć max. 2000 znaków.

III.3. Nagrody i wyróżnienia związane z wynikami projektu uzyskane przez Wykonawcę/Beneficjenta

1. Proszę podać dane dotyczące nagród i wyróżnień, które zostały otrzymane po dacie zakończenia projektu zgodnej z datą w umowie (od dnia podanego w tabeli I.1.).

|  |  |
| --- | --- |
| Typ wyróżnienia | 1. Proszę wybrać z następujących opcji:    1. KRAJOWY (POLSKA)    2. MIĘDZYNARODOWY (PONADKRAJOWY). |
| Rok uzyskania wyróżnienia | 1. Proszę wpisać rok przyznania wyróżnienia/nagrody. 2. Proszę wpisać w formacie RRRR. |
| Opis/tytuł | 1. Proszę opisać rodzaj wyróżnienia. 2. Maksymalny opis powinien zawierać do 600 znaków ze spacjami. |

# Sekcja IV: Wskaźniki

1. Dla planowanej wartości wskaźnika proszę podać liczbę zadeklarowaną w Umowie lub Aneksie zmieniającym Umowę, w którym wartość wskaźnika była zmieniana (jeżeli wartość ta była deklarowana w danym programie/konkursie).
2. Dla osiągniętej wartości wskaźnika proszę podawać wartości wskaźników narastająco -kumulatywnie licząc od początku realizacji projektu. Dane proszę podać wg stanu na dzień zakończenia okresu raportowania podanego w tabeli I.1. *(pięć lat od dnia zakończenia realizacji projektu podanej w umowie).*
3. Proszę wpisywać tylko liczby wg wpisanej jednostki miary.
4. Kolumna o nazwie „Procent osiągnięcia wskaźnika” jest uzupełniana automatycznie – proszę jej nie wypełniać ani nie modyfikować.
5. Kolumna „Uzasadnienie braku osiągnięcia wskaźnika w planowanej wysokości” podlega uzupełnieniu wyłącznie w sytuacji nieosiągnięcia wskaźnika w planowanej wysokości. Należy wówczas opisać przyczyny takiej sytuacji.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Typ wskaźnika | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Definicja wskaźnika/Instrukcja dot. jego wyliczenia |
| **Cel szczegółowy S1**  **Znaczący wzrost pozycji międzynarodowej Polski w zakresie badań naukowych i prac rozwojowych w**  **dyscyplinach nauki objętych programem** | | | | |
| 1. | produktu | S1P1 - (do osiągnięcia w okresie realizacji projektów w ramach programu) liczba publikacji, dotyczących wyników prac B+R programu, których autorami lub współautorami są członkowie zespołów badawczych realizujących projekty w ramach programu ‐ w czasopismach objętych Science Citation Index,  o wysokim wskaźniku Impact Factor1 | Szt. | 1.Należy wpisać liczbę publikacji dotyczących wyników prac B+R programu, których autorami lub współautorami są członkowie zespołów badawczych realizujących projekty w ramach programu ‐ w czasopismach objętych Science Citation Index, o wysokim wskaźniku Impact Factor1  2.Należy przyjąć jako znaczące czasopisma znajdujące się w pierwszym kwartylu dyscypliny indeksowanej przez ISI Web of Knowledge (Institute of Scientific Information zwany popularnie Instytutem Filadelfijskim). |
| 2. | rezultatu | S1R1- (do osiągnięcia w okresie 5 lat od zakończenia realizacji projektów w ramach programu) Liczba liderów nowych zespołów badawczych uformowanych do realizacji projektów w ramach programu, których indeks Hirscha wzrósł o co najmniej 20% | Szt. | 1. W przypadku gdy indeks Hirscha lidera  zespołu (Kierownika projektu) realizującego  projekt wzrósł o co najmniej 20% w roku  złożenia raportu w stosunku do roku, w którym złożono wniosek o dofinansowanie należy  wpisać 1.  2. Indeks Hirscha należy obliczać korzystając z  liczby cytowań w bazie ISI Web of Knowledge (Institute of Scientific Information zwany popularnie Instytutem Filadelfijskim).  3. W przypadku niespełnienia warunku w  pkt 1. należy wpisać 0. |
| 3. | wpływu | S1W1 - (do osiągnięcia w okresie 5 lat od zakończenia realizacji projektów w ramach programu) Wzrost liczby projektów B+R finansowanych z programu Horyzont 2020 (lub z kolejnego programu UE w tym samym obszarze), w których wykonawcami lub koordynatorami są instytucje będące wykonawcami projektów w ramach programu lub przedsiębiorstwa powstałe w wyniku realizacji programu i zajmujące się komercjalizacją nowych rozwiązań opracowanych w ramach programu (wzrost mierzony w stosunku do 1. roku realizacji programu) | % | 1. Należy podać, o ile wzrosła liczba projektów  B+R finansowanych z Programu Horyzont  2020 i Horyzont Europa, w których uczestniczą wykonawcy projektu lub przedsiębiorstwa powstałe w wyniku realizacji programu i zajmujące się komercjalizacją nowych rozwiązań  opracowanych w ramach programu.  2. Należy podać różnicę pomiędzy rokiem  składania raportu, a rokiem będącym pierwszym rokiem realizacji projektu.  3. W przypadku braku należy wpisać 0. |
| **Cel szczegółowy S2**  **Wykreowanie dynamicznych, młodych zespołów badawczych, w międzynarodowym składzie i o**  **silnej, udokumentowanej pozycji międzynarodowej** | | | | |
| 4. | produktu | S2P1 - (do osiągnięcia w okresie realizacji projektów w ramach programu) Liczba nowych zespołów badawczych uformowanych do realizacji projektów ramach programu | *szt.* | Należy podać liczbę nowych zespołów badawczych uformowanych do realizacji projektu. |
| 5. | produktu | S2P2 - (do osiągnięcia w okresie realizacji projektów w ramach programu) Liczba członków nowych zespołów badawczych uformowanych do realizacji projektów ramach programu, których poprzednim miejscem pracy była zagraniczna jednostka naukowa | *szt.* | 1. Należy podać liczbę członków nowych zespołów badawczych uformowanych do realizacji projektów w ramach programu, których poprzednim miejscem pracy była zagraniczna jednostka naukowa.  2. W przypadku braku należy wpisać 0. |
| 6. | rezultatu | S2R1- (do osiągnięcia w okresie 5 lat od zakończenia realizacji projektów w ramach programu) Liczba cytowań prac członków nowych zespołów badawczych uformowanych do realizacji projektów ramach programu (w bazie ISI) | *szt.* | 1. Należy podać liczbę cytowań prac wszystkich członków zespołu badawczego realizującego projekt.  2. Do wyliczenia należy uwzględnić liczbę cytowań z bazy ISI Web of Knowledge.  3. W przypadku braku należy wpisać 0. |
| 7. | rezultatu | S2R2 - (do osiągnięcia w okresie 5 lat od zakończenia realizacji projektów w ramach programu)- S2R2 Liczba członków nowych zespołów badawczych uformowanych do realizacji projektów ramach programu, których poprzednim miejscem pracy była zagraniczna jednostka naukowa i którzy kontynuują pracę naukową w Polsce | *szt.* | 1. Należy podać liczbę członków zespołu, których poprzednim miejscem pracy była zagraniczna jednostka naukowa (należy wziąć pod uwagę wszelkie dozwolone formy zatrudnienia) i którzy kontynuują pracę naukową w Polsce w momencie składania raportu z wdrożenia.  2. W przypadku braku należy wpisać 0. |
| 8. | wpływu | S2W1 - (do osiągnięcia w okresie 5 lat od zakończenia realizacji projektów w ramach programu) Liczba nowych zespołów badawczych uformowanych do realizacji projektów ramach programu, które zdobyły grant ERC (lub równoważny, w przypadku grantu po zakończeniu programu Horyzont 2020) | *szt.* | 1. Jeśli nowy zespół badawczy - uformowany  do realizacji projektu w ramach Programu -  zdobył grant ERC (lub równoważny, w przypadku grantu po zakończeniu programy Horyzont 2020), to należy wpisać „1”  2. W przypadku braku należy wpisać 0. |
| **Cel szczegółowy S3**  **Transfer know-how i nowych technologii w zakresie profilaktyki, diagnostyki, terapii i rehabilitacji z**  **polskich instytucji naukowych (publicznych organizacji badawczych) do gospodarki** | | | | |
| 9. | produktu | S3P1 - (do osiągnięcia w okresie realizacji projektów w ramach programu) liczba zgłoszeń patentowych w trybie PCT16 lub w EPO17 (objęcie ochroną co najmniej w 7 państwach UE‐15), w ramach realizacji programu | szt. | 1. Należy podać liczbę zgłoszeń patentowych w trybie PCT lub w EPO (objęcie ochroną co najmniej w 7 państwach UE‐15), w ramach realizacji projektu w ramach programu.  2.W przypadku braku zgłoszeń należy wpisać 0. |
| 10. | produktu | S3P2 - (do osiągnięcia w okresie realizacji projektów w ramach programu) uzyskanie przewagi jakościowej przedmiotu zgłoszenia patentowego nad rozwiązaniami alternatywnymi, w tym m.in.:  a) lepsze parametry skuteczności i/lub bezpieczeństwa stosowania wobec rozwiązań istniejących; b) niższy koszt wytwarzania;  c) dostosowanie nowego rozwiązania do potrzeb populacji szczególnych: np. dzieci, osób starszych, kobiet w ciąży; d) oparcie metody profilaktyki, diagnostyki, terapii lub rehabilitacji o odpowiedni biomarker personalizujący postępowanie; e) kompleksowość i interdyscyplinarność podejścia, np. możliwość stosowania nowej metody w terapii złożonej z innymi metodami o udowodnionej skuteczności | % | W przypadku zgłoszeń patentowych należy wskazać, jaki procent z nich spełnia 2 z wymienionych wymagań (w tym obligatoryjnie a)) |
| 11. | rezultatu | S3R1-(do osiągnięcia w okresie 5 lat od zakończenia realizacji projektów w ramach programu) liczba nowych przedsiębiorstw powstałych w wyniku realizacji programu, zajmujących się komercjalizacją nowych rozwiązań opracowanych w ramach programu | szt. | 1. Należy podać liczbę przedsiębiorstw wskazanych w nazwie wskaźnika związanych z komercjalizacją rozwiązań będących wynikiem projektu.  2. W przypadku braku należy wpisać 0. |
| 12. | rezultatu | S3R2 - (do osiągnięcia w okresie 5 lat od zakończenia realizacji projektów w ramach programu) przychody ze sprzedaży lub licencji na użytkowanie praw własności przemysłowej powstałych w wyniku realizacji programu (przychody podmiotów wykonujących projekty w ramach programu lub przedsiębiorstw zajmujących się komercjalizacją nowych rozwiązań opracowanych w ramach programu) | zł | 1. Należy podać wartość przychodów ze sprzedaży lub licencji na użytkowanie praw własności przemysłowej powstałych w wyniku realizacji projektu.  2. W wyliczeniu należy uwzględnić przychody podmiotów realizujących projekt lub przedsiębiorstw zajmujących się komercjalizacją nowych rozwiązań opracowanych w ramach projektu.  3. Wartości należy podawać w zł.  4. W przypadku braku należy wpisać 0 |
| 13. | wpływu | S3W1- (do osiągnięcia w okresie 5 lat od zakończenia realizacji projektów w ramach programu) zwiększenie nakładów biznesu na B+R: kwota nakładów na badania naukowe i prace rozwojowe poniesionych przez przedsiębiorstwa biorące udział w realizacji projektów w ramach programu lub powstałych w wyniku realizacji programu (nakłady poniesione po zakończeniu projektów w ramach programu) | zł | 1. Należy podać wartość nakładów na badania i rozwój przedsiębiorstw, które brały udział w realizacji projektu lub powstałych w jego wyniku.  2. Wartości należy podawać w zł, kumulatywnie za okres po zakończeniu projektu.  3. Dane należy podawać zgodnie ze stanem sprawozdań finansowych lub sprawozdań przekazywanych GUS od roku zakończenia projektu.  4. W przypadku braku należy wpisać 0. |

# Sekcja V: Oświadczenie

V.1. Oświadczenie o zgodności informacji zawartych w raporcie ze stanem faktycznym

**Deklaracja**

Świadoma/-my odpowiedzialności wynikającej w szczególności z art. 271 kk oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym raporcie są zgodne ze stanem faktycznym.

1. Dla powyższej deklaracji proszę wybrać jedną z opcji pola wyboru: TAK/NIE.

**Osoba odpowiedzialna za sporządzenie raportu:**

**Imię i nazwisko**

1. Należy podać imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sporządzenie raportu ex-post.

**Nr telefonu kontaktowego**

1. Proszę podać aktualny numer telefonu do osoby sporządzającej raport.
2. Numer proszę podać w postaci cyfr nieoddzielonych spacjami czy myślnikami tj. XXXXXXXXX.
3. W przypadku podania numeru stacjonarnego proszę podać też numer kierunkowy.

**Email**

1. Proszę podać aktualny adres e-mail osoby, która sporządziła raport.

**Adres przechowywania dokumentacji projektowej**

1. Proszę podać aktualny adres przechowywania dokumentacji projektowej (ulica, nr lokalu, miasto, kod pocztowy, państwo).

**Pieczęcie i podpisy**

1. Raport wysyłany do NCBR w wersji papierowej proszę uzupełnić o wymagane podpisy i pieczęcie (jeśli dotyczy).