**Potwierdzenie wdrożenia innowacji w oparciu o faktyczną realizację projektu (dokument dostarczany wraz z wnioskiem o płatność końcową)**

**Nr umowy o dofinansowanie …………………………**

**Nazwa Beneficjenta (podmiotu wdrażającego innowację) …………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| Założenia wniosku o dofinansowanie nr …. | *(należy wskazać czy zostały zrealizowane założenia wskazane we wniosku o dofinansowanie co do innowacyjności, parametrów środków trwałych itp.)* |
| Odniesienie do opinii o innowacyjności wystawionej przez … dn. …  | *(należy opisać, czy wszystkie założenia wskazane w opinii zostały faktycznie zrealizowane przez przedsiębiorcę, czy urządzenia posiadają odpowiednie parametry oraz czy wdrożono w pełnym zakresie opisywaną innowację)* |
| Jeśli w stosunku do wniosku o dofinansowanie oraz opinii o innowacyjności zaistniały zmiany mające wpływ na innowacyjność projektu – należy je wskazać oraz opisać ich znaczenie  |  |
| **W wyniku przeprowadzanej analizy potwierdzono, że:** |
| 1. Projekt został zrealizowany w ramach poniższych inteligentnych specjalizacji wskazanych w Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Śląskiego na lata 2013–2020  |
| **a** | **Medycyna**  |  |
| **b** | **Energetyka** |  |
| **c** | **Technologie komunikacyjne i informacyjne** |  |
| *Uzasadnienie* (*do 2000 znaków*) |
| **2. W ramach projektu osiągnięto bezpośredni cel, którym jest wdrożenie innowacji:**  | TAK | NIE |
| **- procesowej** |  |  |
| **- produktowej** |  |  |
| **- nietechnologicznej**  |  |  |
| *Uzasadnienie* (*do 2000 znaków*) |
| **3. Poziom innowacyjności** |
| **3.1** | **Projekt doprowadził do wdrożenia innowacji**  | **TAK** | **NIE** |
| a) | stosowanej w skali regionu, w okresie do trzech lat |  |  |
| b) | stosowanej w skali kraju, w okresie do trzech lat |  |  |
| c) | stosowanej w skali świata, w okresie do trzech lat |  |  |
| d) | nieznanej i niestosowanej dotychczas |  |  |
| *Uzasadnienie* (*do 2000 znaków*) |
| Opinię Sporządził/a:*(Imię i Nazwisko; Funkcja w Instytucji)* |  |
| Tytuł/tytuły naukowe, data otrzymania, tytuł/tytuły prac naukowych | 1.2.3 |
| Publikacje naukowe (tytuł, data publikacji, miejsce publikacji - wydawnictwo) | 1.2.3. |
| Aktualne miejsce pracy |  |
| Poprzednie miejsce pracy |  |
| Osiągnięcia zawodowe (patenty, nagrody, wyróżnienia itp.) |  |
| Wykaz posiadanych specjalności jako rzeczoznawca/biegły, data otrzymania | 1.2.3. |
| Opis okoliczności (m.in. specjalistyczne kursy, szkolenia, doświadczenie zawodowe – wymienić jakie, poprzednie miejsca pracy – podać nazwy i adresy) mających wpływ na doświadczenie zawodowe wykorzystane w opinii w ograniczeniu do zakresu specyfiki przedmiotu opinii |  |
| Opinię Zatwierdził/a:*(Imię i Nazwisko; Funkcja w Instytucji)*(Osobą zatwierdzającą opinię nie może być ta sama osoba, która ją sporządziła). |  |
| Deklaracja bezstronności i poufności: |
| 1. Nie pozostaję z niniejszym przedsiębiorcą jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności polegającym na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.1. Nie pozostaję/nie pozostawałam/em z podmiotem, który udzielił licencji na wykorzystanie patentu dotyczącego opiniowanej technologii w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności polegającym na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.1. Nie uczestniczyłem/am w przygotowaniu projektu (m.in. na każdym etapie tworzenia technologii, w trakcie tworzenia wniosku o dofinansowanie) realizacji i rozliczaniu projektu, dla którego wystawiono opinię.
2. Nie zostałam/em prawomocnie skazana/y za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
3. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat przygotowania opinii i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów przygotowania przedmiotowej opinii i nie powinny być ujawnione stronom trzecim. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.
 |
| ……………………………, dnia …………………… ………………………………………………………… (Miejscowość, data) Czytelny podpis  (osoby sporządzającej) ……………………………, dnia …………………… ………………………………………………………… (Miejscowość, data) Czytelny podpis  (osoby zatwierdzającej)  |