

**ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA NA USŁUGĘ
Roadmappingu Technologicznego¹ finansowaną ze środków POIG**

1. INSTYTUCJA ZGŁASZAJĄCA ZAINTERESOWANIE USŁUGĄ

1.1 Nazwa instytucji:

1.2 Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

1.3 Dział / stanowisko:

1.4 REGON:

1.5 NIP:

1.6 Adres:

1.7 Telefon:

1.8 Fax:

1.9 e-mail:

1.10 www:

2. PROPONOWANY ZAKRES USŁUGI (STRESZCZENIE, < 100 słów):

3. PROFIL FIRMY

3.1 Podstawowe produkty/usługi:

¹ *Roadmapping technologiczny* jest usługą ekspercką obejmującą badanie rynku na nowy produkt lub technologię w kontekście perspektyw badań i rozwoju technologii. Więcej na stronie www.foresight.pl

3.2 Podstawowe technologie stosowane w firmie:

3.3 Inne obszary potencjalnej współpracy (oprócz usługi roadmappingu technologicznego):

3.4 Firma spełnia kryterium przedsiębiorstwa *

<input type="checkbox"/>	Mikro
<input type="checkbox"/>	Małego
<input type="checkbox"/>	Średniego

*kwalifikator MŚP znajduje się na stronie : <http://www.parp.gov.pl/index/index/72>

4. INFORMACJE O POTRZEBACH FIRMY ZWIĄZANYCH Z ROADMAPPINGIEM

4.1 Cele roadmappingu (można wybrać więcej niż jeden) i ich priorytety (od 1 do 5):

<input type="checkbox"/>	Wprowadzenie na rynek nowego produktu	
<input type="checkbox"/>	Opracowanie nowej technologii	
<input type="checkbox"/>	Zakup licencji, patentu lub technologii	
<input type="checkbox"/>	Budowa strategii B+R firmy	
<input type="checkbox"/>	Budowa globalnej strategii firmy	

Uwagi:

4.2. Szczegółowe informacje o potrzebach firmy związanych z badaniami rynku (zakres geograficzny, branże, produkty itp.) , trendów technologicznych i budową strategii korporacyjnej

4.3 Proponowany termin rozpoczęcia usługi (kwartał/rok):

.....

4.4 Planowany okres realizacji usługi / Uwagi:

<input type="checkbox"/>	do 3 miesięcy	
<input type="checkbox"/>	6 miesięcy	
<input type="checkbox"/>	9 miesięcy	
<input type="checkbox"/>	12 miesięcy	
<input type="checkbox"/>	ponad 12 miesięcy	Ile?

4.5. Badania rynku i ekspertyzy technologiczne w posiadaniu firmy, które mogą być wykorzystane przy realizacji usługi:

4.6. Czy w związku z realizacją celu roadmappingu (p.4.1) powstanie nowe przedsięwzięcie wymagające finansowania zewnętrznego?

Jeśli tak, to czy są Państwo zainteresowani usługami Centrum Transferu Technologii w zakresie pozyskania takiego finansowania i w jakim zakresie?

5. DEKLARACJA

W przypadku uzyskania dofinansowania projektu Fundacji Progress & Business pt. "Roadmapping technologiczny dla innowacyjnych MSP" składanego na konkurs projektów Działania 5.2 POIG, deklaruję gotowość nieodpłatnego (finansowanego w 100% ze środków POIG) skorzystania z nowej usługi proinnowacyjnej - roadmappingu technologicznego, obejmującej badanie rynku w kontekście perspektyw rozwoju wybranej dziedziny technologii oraz budowę na tej podstawie strategii naszej firmy

Data:

Miejscowość:

Podpis:

6. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY USŁUGI PROINNOWACYJNEJ

6.1 Pełna nazwa:

CENTRUM TRANSFERU TECHNOLOGII FUNDACJI PROGRESS & BUSINESS

6.2 Adres: ul. Miechowska 5B 30-041 Kraków

6.3 Telefon: 012 6360100

6.4 Fax: 012 6368787

6.5 e-mail: pbf@agh.edu.pl

6.6 www: www.pbf.pl

WYPEŁNIA CTT:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu / konsultanta prowadzącego:

Szacunkowa pracochłonność usługi (osobodni):

Szacunkowy całkowity koszt usługi (pokrywany ze środków POIG): PLN

(kopię niniejszego formularza otrzymuje Wnioskodawca)