|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE PROJEKTU NA REALIZACJĘ INWESTYCJI ZWIĄZANEJ Z DZIAŁALNOŚCIĄ NAUKOWĄ****APARATURA** |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Zgłaszający/Inicjator Projektu | Imię i nazwisko: |
| Jednostka organizacyjna: |
| E-mail: |
| Tel.: |
| Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK 🞏 NIE |
| Osoba odpowiedzialna za przygotowywanie wniosku 🞏 dane jak dla Zgłaszającego/Inicjatora | Imię i nazwisko: |
| Jednostka organizacyjna: |
| E-mail: |
| Tel.: |
| Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **INFORMACJA O PROJEKCIE** |
| Typ projektu:🞏 ZAKUP APARATURY – koszt zakupu powyżej 500 tys. zł🞏 WYTWORZENIE APARATURY – nakłady jednostkowe powyżej 500 tys. zł🞏 ROZBUDOWA POSIADANEJ APARATURY NAUKOWO – BADAWCZEJ |
| Opis inwestycji: | Nazwa aparatury naukowo - badawczej …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Zakres rzeczowy inwestycji:…………………………………………………………………………………………………………………… |
| Konieczność przystosowania pomieszczenia do montażu aparatury:…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………. |
| Planowane przeznaczenie inwestycji (w tym informacja o wykorzystaniu do celów naukowych i/lub komercyjnych i w jakiej proporcji): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Oferty na zakup aparatury | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| Uzasadnienie celowości realizacji inwestycji  |  |
| Znaczenie inwestycji dla rozwoju nauki na świecie |  |
| Znaczenie inwestycji dla innowacyjności i gospodarki wraz ze wskazaniem prac lub zadań, które będą realizowane przy wykorzystaniu finansowanej infrastruktury, |  |
| Listy intencyjne/potwierdzające stałą współpracę oraz potwierdzające potrzeby innych podmiotów do korzystania z planowanej inwestycji. | Nazwa instytucji: ………………………………………………………………………………………Nazwa instytucji: ………………………………………………………………………………………Nazwa instytucji: ………………………………………………………………………………………Nazwa instytucji: ……………………………………………………………………………………… |
| Harmonogram realizacji inwestycji | Data rozpoczęcia projektu (szacowany termin podpisania umowy na realizację projektu z Ministerstwem sierpień 2023 r.):(miesiąc/rok) ………../………. |
| Data zakończenia projektu:(miesiąc/rok) .……… /………. |
| **KRYTERIA WYBORU WNIOSKÓW** |
| Zasadność wykorzystania infrastruktury przewidzianej do finansowania do realizacji planowanych prac lub zadań, |  |
| Możliwość wykorzystania infrastruktury przewidzianej do finansowania przez inne podmioty w związku z jej planowanym udostępnianiem lub w ramach współpracy wnioskodawcy z tymi podmiotami, |  |
| Przygotowanie wnioskodawcy do realizacji inwestycji i użytkowania infrastruktury przewidzianej do finansowania, |  |
| **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA KOSZTÓW UCZELNI** |
| FAZA REALIZACJI: Koszty planowane w budżecie projektu: pokrycie kosztów kwalifikowalnych w ramach opcjonalnego wkładu własnegoUWAGA: Jeśli planowane jest wykorzystanie inwestycji do celów komercyjnych, wówczas Inicjator projektu musi uwzględnić we wniosku wkład własny. Inicjator może wystąpić o zgodę na pokrycie wkładu własnego do Rektora z uzasadnieniem zwrotu z działalności komercyjnej. | Czy planowany jest wkład własny: 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **źródło finansowania wkładu własnego:** 🞏 środki statutowe jednostki Kwota:………………..….…... PLN🞏 środki pozostające w dyspozycji Rektora Kwota:…………………….…… PLN🞏 darowizna Kwota:…………………..…..… PLN 🞏 inne (jakie?) Kwota:………….………..…… PLN |
| **szacowana kwota razem: ……………………………………..** |
| KOSZTY PO ZAKOŃCZENIU REALIZACJI PROJEKTU: utrzymanie aparatury/inwestycji po zakończeniu projektu, w tym koszty serwisu  | **źródło finansowania wkładu własnego:** 🞏 środki statutowe jednostki Kwota:………………..……….. PLN🞏 środki pozostające w dyspozycji Rektora Kwota:……………….………… PLN🞏 darowizna Kwota:……………………….… PLN 🞏 inne (jakie?) Kwota:……………………….… PLN |
| **szacowana kwota razem: ……………………………………..** |
| **SZACUNKOWY KOSZT REALIZACJI PROJEKTU** |
| **Koszt całkowity …………………..……….……….……….…… PLN, w tym:** |
| Koszt zakupu aparatury: …………………………………. PLN |
| Koszt instalacji i rozruchu …………………………….. PLN |
| Inne: (jakie?) …………………………………………………………………………………………………..PLN |
| **ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA** |
| 🞏 Oferty na zakup aparatury – minimum od 3 dostawców,🞏 Oferty na montaż i rozruch aparatury – minimum od 3 dostawców, 🞏 Listy intencyjne,🞏 ………………………………………………………..  |
| **PODPISY** |
| **Podpis Zgłaszającego/Inicjatora Projektu**Data: ………………..………. czytelny podpis……….…………………………………….…………….……….……….……….………. |
| **Zgoda Kierownika jednostki organizacyjnej na realizację projektu w jednostce:**Data: ………………..………. czytelny podpis……….…………………………………….…………….……….……….……….………. |