**INSTRUKCJA**

Koncepcja projektu opisana w Rozszerzonej Karcie Projektu będzie przedstawiona do akceptacji Komitetu Sterującego ds. Projektów nie później niż 3 dni po złożeniu Karty w Biurze Projektów lub Dziale Niekomercyjnych Badań Klinicznych z wypełnionymi danymi ogólnymi wskazanymi w rozdziale I Karty Rozszerzonej: Informacje podstawowe.

Kartę należy złożyć nie później niż:

* na 14 dni kalendarzowych przed terminem zakończenia naboru ABM w projektach niekomercyjnych badań klinicznych do Działu Niekomercyjnych Badań Klinicznych,
* na 21 dni kalendarzowych przed terminem zakończenia zewnętrznego naboru/konkursu do Biura Projektów,
* na 28 dni kalendarzowych przed terminem zakończenia zewnętrznego naboru/konkursu dla projektów wymagających zawarcia umowy konsorcjum/umowy o współpracy do Biura Projektów.

Rozszerzona Karta Projektu jest przedstawiana Komitetowi po wypełnieniu przy pomocy Biura Projektów danych finansowych wskazanych w rozdziale I Karty Rozszerzonej.

UWAGA! Rozszerzona Karta Projektu **dotyczy** projektów:

1. wymagających wkładu własnego Uczelni;
2. zakładających koszty niekwalifikowane, tj. koszty niezbędne do realizacji projektu które nie mogą być poniesione z funduszy projektu;
3. w ramach których konieczne jest poniesienie dodatkowych kosztów, związanych z tzw. trwałością lub późniejszym utrzymaniem rezultatów projektu, które nie mogą być pokryte z funduszy projektu;
4. przewidujących działania komercjalizacyjne (w tym w szczególności wnioski zakładające komercjalizację produktu jako wskaźnik);
5. wymagających poniesienia dodatkowych nakładów finansowych koniecznych do przygotowania wniosku konkursowego (np. zewnętrzne ekspertyzy, specjalistyczne analizy);
6. objętych w GUMed procedurą konkursu wewnętrznego;
7. w ramach których planowana jest realizacja niekomercyjnych badań klinicznych.

Na każdym etapie procedowania, osoba zgłaszająca koncepcję może zostać poproszona o wypełnienie wskazanych punktów w rozdziale II Karty Rozszerzonej: Informacje szczegółowe (punkty 3.1 do 3.3).

Procedowanie zgłoszonej koncepcji odbywa się na podstawie Instrukcji Inicjowania Projektów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym.

**INFORMACJE PODSTAWOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1.** | Roboczy tytuł projektu |  |
| **1.2.** | Osoba zgłaszająca koncepcję projektu (imię, nazwisko, stopień, tytuł, nr tel.,e-mail) |  |
| **1.3.** | Jednostka GUMed przewidziana do realizacji projektu (np. wydział, katedra, klinika, zakład) |  |
| **1.4.** | Przełożony osoby zgłaszającej koncepcję (imię, nazwisko, stopień, tytuł, e-mail) |  |
| **1.5.** |  Inne jednostki GUMed zaangażowane w projekt |  |
| **1.6.** | W przypadku konieczności zawarcia porozumienia/umowy konsorcjum prosimy o podanie partnerów projektu (gdy GUMed jest Partnerem – proszę wskazać Lidera projektu). |  |
| **1.7.** | Nazwa Programu / konkursu / instrumentu, do którego zostanie złożony wniosek o dofinansowanie | Nazwa: ……………………..Proszę o znalezienie źródła finansowania: TAK / NIE |
| **1.8.** | Termin naboru wniosków |  |
| **1.8.****1.9.** | * 1. Czy Koncepcja Projektu lub któryś z jej elementów był wcześniej zgłaszany do konkursów na dofinansowanie ze źródeł krajowych lub międzynarodowych?
	2. *(należy dokładnie określić: wnioskowane źródło dofinansowania - np. NCBR, oraz orientacyjną datę aplikacji oraz, jeżeli to możliwe, co przesądziło o nieuzyskaniu dofinansowania)*
 | TAK: …………… |
| NIE |
| **1.10.** | Planowany okres realizacji projektu |  |

* 1. **Dane ogólne**

**1.11.** Krótki opis projektu: cel, zadania, oczekiwane rezultaty, sposób realizacji projektu (syntetyczny opis głównych działań projektowych) (max. 1000 znaków ze spacjami)

**2. Dane finansowe**

|  |
| --- |
| * 1. Szacunkowy budżet projektu
 |
| Kategoria budżetowa | Kwota | Uszczegółowienie |
| 1. Koszty osobowe
 |  | *Np. wynagrodzenia pełnoetatowe, dodatki do wynagrodzenia, umowy cywilnoprawne, stypendia* |
| 1. Wyjazdy i delegacje
 |  | *Np. koszty noclegów, diet* |
| 1. Zakupy sprzętu
 |  | *Np. aparatura naukowo-badawcza, drobny sprzęt laboratoryjny* |
| 1. Usługi zewnętrzne
 |  | *Np. koszty podwykonawstwa, badań laboratoryjnych, usług statystycznych.* |
| 1. Infrastruktura/prace budowlane
 |  | *Np. koszt dostosowania pomieszczeń/budynków do realizacji projektu (remont, klimatyzacja, meble)* |
| 1. Serwis sprzętu
 |  | *Np. materiały eksploatacyjne, przeglądy* |
| 1. Koszty badań
 |  | *Np. koszty materiałów zużywalnych/odczynników* |
| 1. Inne/pozostałe
 |  | *Np. koszty nie uwzględnione we wcześniejszych punktach* |
| SUMA[[1]](#footnote-1): |  |

* 1. Wysokość kosztów pośrednich i sposób ich rozliczania
	2. Koszty niekwalifikowane – wysokość, rodzaj kosztów:
	3. Wysokość wkładu własnego i wskazanie ewentualnego źródła jego opłacenia (np. środki własne jednostki, praca statutowa):
	4. Wysokość i rodzaj kosztów utrzymania produktów/rezultatów projektu po jego zakończeniu (np. koszty aparatury, utrzymania budynków, utrzymania zatrudnienia):
	5. Jakie usługi zewnętrzne są konieczne w celu przygotowania projektu (np. analizy rynkowe, prawne) i ich szacunkowy koszt:
	6. Czy partnerzy projektu (jeśli projekt zakłada współpracę) pokryją niezbędne koszty współfinansowania po swojej stronie?
	7. Jeśli projekt obejmuje działania komercjalizacyjne należy je wymienić:
	8. Czy wnioskodawca, w wyniku realizacji projektu przewiduje możliwość/konieczność uzyskania przychodów? Jakiego rodzaju, w jakiej skali?
	9. Opis potencjalnych korzyści z realizacji projektu dla Uczelni stanowiący uzasadnienie dla współfinansowania ze strony budżetu ogólnouczelnianego (w tym poprzez odniesienie się do strategii Uczelni):

**Oświadczam, że bezpośredni przełożony oraz kierownicy jednostek, w których będzie realizowany projekt, akceptują udział swoich jednostek w przedsięwzięciu.**

**INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

* 1. **Szczegółowy podział kosztów na lata realizacji**
	Proszę zdefiniować wstępny podział kosztów podanych w pkt. 2.1. na lata realizacji projektu oraz podać okres planowanej realizacji (jeżeli jest znany).

|  |
| --- |
| Planowana realizacja od …. do …. *(wstępne daty realizacji jeżeli są znane).* |
| Rok realizacji | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Kwota wydatków w danym roku |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Odbiorcy/ beneficjenci projektu**
	Należy dokładnie opisać odbiorców działań proponowanego projektu oraz korzyści jakie osiągną z realizacji proponowanego projektu.
	2. **Ryzyka wynikające z realizacji projektu**
	Proszę wskazać istotne ryzyka mogące utrudnić realizację projektu i osiągnięcie jego celów oraz ryzyka mogące negatywnie wpłynąć na Uczelnię. Dodatkowo proszę opisać przewidywane skutki oraz możliwe działania zapobiegawcze / niwelujące negatywne skutki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj ryzyka | Skutki wystąpienia | Planowane działania zapobiegające/ niwelujące ryzyko |
| Niedostępność kluczowych specjalistów | TAK / NIE |  |  |
| Niedostępność kadry wspomagającej (administracyjnej) | TAK / NIE |  |  |
| Utrudniony dostęp do aparatury lub sprzętu | TAK / NIE |  |  |
| Zależność od innych jednostek uczelnianych w osiąganiu rezultatów | TAK / NIE |  |  |
| Utrudniony dostęp do niezbędnych materiałów  | TAK / NIE |  |  |
| Brak środków finansowych na pokrycie niezbędnych kosztów projektu (np. z powodu niekwalifikowalności wydatków), w tym kosztów adaptacji i utrzymania pomieszczeń i sprzętu | TAK / NIE |  |  |
| Niewystarczający przedział czasowy do realizacji projektu | TAK / NIE |  |  |
| Opóźnienia w realizacji poszczególnych zadań projektowych | TAK / NIE |  |  |
| Problemy wynikające z komunikacji pomiędzy koordynatorami projektu, administracją, partnerami | TAK / NIE |  |  |
| Problemy z obligatoryjną komercjalizacją rezultatów | TAK / NIE |  |  |
| Problemy z osiągnięciem obligatoryjnych wskaźników | TAK / NIE |  |  |
| Problemy z utrzymaniem rezultatów po zakończeniu projektu | TAK / NIE |  |  |
| Niedostępność kluczowych podwykonawców | TAK / NIE |  |  |
| Brak wystarczających kompetencji po stronie podwykonawców | TAK / NIE |  |  |
| Problematyczny lub niepewny partner do realizacji projektu | TAK / NIE |  |  |
| Brak wystarczającej liczby uczestników z grupy docelowej | TAK / NIE |  |  |
| Niechęć grupy docelowej do udziału w projekcie | TAK / NIE |  |  |
| Zależność od lidera konsorcjum i / lub pozostałych partnerów w osiąganiu rezultatów | TAK / NIE |  |  |
| Inne: ……………………………………………………… | TAK / NIE |  |  |

1. Zmiana kwoty budżetu we wniosku projektowym o więcej niż 10% wartości sumarycznej budżetu podanej w Rozszerzonej Karcie Projektu wymaga akceptacji Komitetu Sterującego ds. Projektów [↑](#footnote-ref-1)