

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA****W KONKURSIE INNOWATOR ŚLĄSKA 2019**

Deklaracja Uczestnictwa jest dokumentem rozpoczynającym współpracę pomiędzy Państwa Podmiotem a Górnośląską Agencją Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o. Prosimy o wypełnienie Deklaracji Uczestnictwa komputerowo i zaznaczenie krzyżykiem (x) odpowiednich pól.

Dane przekazane w ramach zgłoszenia do konkursu Innowator Śląskie 2019 są poufne, przetwarzane wyłącznie na potrzeby realizacji konkursu.

**PODSTAWOWE DANE PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu:** | |  | | | | | | |
| **Adres głównej siedziby firmy:**  *wpisany w KRS/CEIDG w woj. śląskim* | |  | | | | | | |
| **Województwo:**  *kryterium kwalifikujące* | | 🞎 śląskie | | | | | | |
| **Osoba odpowiedzialna za reprezentację firmy:**  *zgodnie z KRS/CEIDG* | |  | | | | | | |
| **Osoba do kontaktu:** | |  | | | | | | |
| **e-mail:** | |  | | | | | | |
| **Adres strony internetowej:** | |  | | | | | | |
| **Nr telefonu:** | |  | | | | | | |
| **NIP:** | |  | | | | | | |
| **Rozpoczęcie działalności:**  *miesiąc, rok* | |  | | | | | | |
| **Branża wiodąca:**  *zgodnie z PKD* | |  | | | | | | |
| **Branże uzupełniające:** | | 1. |  | | | | | |
| 2. |  | | | | | |
| … |  | | | | | |
| **Rodzaj działalności:** | | 🞎 | Usługi | | 🞎 | | Produkcja | |
| 🞎 | Handel | | 🞎 | | Badania | |
| 🞎 | Wdrożenia | | | | | |
| **Opis działalności firmy.**  *Należy przedstawić w sposób szczegółowy obszar i istotę działalności firmy/instytucji*  *Do 2 000 znaków* | |  | | | | | | |
| **Uzasadnienie udziału w konkursie:**  *do 1000 znaków* | | *Przedsiębiorstwo nasze zasługuje na tytuł „INNOWATOR ŚLĄSKA” ponieważ:* | | | | | | |
| **Jak dowiedzieliście się Państwo o konkursie ?** | | 🞎 | Biuro Konkursu "Innowator Śląska" | | | | | |
| 🞎 | Strona internetowa | | | | | |
| 🞎 | Reklama prasowa | | | | | |
| 🞎 | Wiadomość e-mail | | | | | |
| 🞎 | Media społecznościowe | | | | | |
| 🞎 | Portale branżowe | | | | | |
| 🞎 | Portale Partnerów Konkursu IŚ 2019 | | | | | |
| 🞎 | Inne, jakie ………… | | | | | |
| **Oświadczam, że reprezentuję:** | | 🞎 | Mikroprzedsiębiorcę 1 | | | | | |
| 🞎 | Małego przedsiębiorcę 2 | | | | | |
| 🞎 | Średniego przedsiębiorcę 3 | | | | | |
| 🞎 | Instytucję sektora badawczo-rozwojowego 4 | | | | | |
| **Średnioroczny poziom zatrudnienia:** | | | | | | | | |
| 2018 |  | 2017 | |  | | 2016 | |  |
| 1. *W kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR oraz nie jest powiązane kapitałowo i/lub osobowo z innym dużym przedsiębiorstwem.* 2. *W kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR oraz nie jest powiązane kapitałowo i/lub osobowo z innym dużym przedsiębiorstwem.* 3. *W kategorii MŚP średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR oraz nie jest powiązane kapitałowo i/lub osobowo z innym dużym przedsiębiorstwem.* 4. *Organizator uznaje, iż w ramach instytucji sektora badawczo-rozwojowego do konkursu mogą przystąpić instytucje badawczo-rozwojowe oraz uczelnie wyższe.* | | | | | | | | |
| **Deklaruję udział podmiotu w konkursie „Innowator Śląska 2019**" | | | | | | | | |
| **W przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą** | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w konkursie „Innowator Śląska 2019” zgodnie z regulaminem Administratora tj. Górnośląską Agencją Przedsiębiorczości i Rozwoju Sp. z o.o. z siedzibą na ul. Wincentego Pola 16, 44-100 GLIWICE.  ……………………………………………… podpis wnioskodawcy | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych oraz do innych działań skierowanych do przedsiębiorców a realizowanych w ramach działań statutowych przez Administratora tj. Górnośląską Agencję Przedsiębiorczości i Rozwoju Sp. z o.o. z siedzibą na ul. Wincentego Pola 16, 44-100 GLIWICE.  TAK/NIE  ……………………………………………… podpis wnioskodawcy | | | | | | | | |
| **W przypadku podmiotów z osobowością prawną (np. spółka akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością itp.)** | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych podmiotu w celach marketingowych oraz do innych działań skierowanych do firm realizowanych w ramach działań statutowych przez Górnośląską Agencję Przedsiębiorczości i Rozwoju Sp. z o.o. z siedzibą na ul. Wincentego Pola 16, 44-100 GLIWICE  ……………………………………………… podpis wnioskodawcy | | | | | | | | |
| *…………………………………………………………………………………………* | | | | | | | | |
| *Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji* | | | | | | | | |

**ARKUSZ PREZENTACJI ROZWIĄZANIA**

1. **CHARAKTERYSTYKA INNOWACYJNEJ TECHNOLOGII / PRODUKTU / USŁUGI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Pełna nazwa zgłaszanego rozwiązania.** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 2. | **Przedsiębiorstwo / Instytucja współpracująca przy realizacji rozwiązania.**  *Proszę podać nazwę, adres i dane kontaktowe* | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | | | | | |
| 2. |  | | | | | | | | |
| … |  | | | | | | | | |
| 3. | **Opis zgłaszanego rozwiązania.**  *Do opisu zgłaszanego rozwiązania proszę dołączyć rysunek lub schemat poglądowy / zdjęcie / zasadę działania.  Do 4 000 znaków* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 4. | **Główne obszary zastosowania.**  *Do 4000 znaków* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 5. | **Zalety i aspekty innowacyjne zgłaszanego rozwiązania.**  *Cechy wyróżniające, nowe w stosunku do podobnych istniejących na rynku.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 6. | **Rok wdrożenia innowacji:**  *Poprzez wdrożenie innowacyjnych rozwiązań organizator konkursu rozumie udokumentowane wprowadzenie na rynek zgłoszonego innowacyjnego rozwiązania produktowego, technologicznego bądź usługowego, a w przypadku instytucji sektora badawczo-rozwojowego gotowych do demonstracji* | | | | | | | | | |
| 🞎 | 2018 | | 🞎 | 2017 | | | | 🞎 | 2016 |
| 7. | **Sposób wdrożenia innowacji:** | | | | | | | | | |
| 🞎 | Sprzedaż rozwiązania | | | | | | | | |
| 🞎 | Wdrożenie własne | | | | | | | | |
| 🞎 | Udzielenie licencji | | | | | | | | |
| 🞎 | Aport | | | | | | | | |
| 🞎 | Inny, jaki ? ………. | | | | | | | | |
| 8. | **Charakter innowacji:** | | | | | | | | | |
| 🞎 | Inkrementalna [[1]](#footnote-1) | | | | | | | | |
| 🞎 | Radykalna [[2]](#footnote-2) | | | | | | | | |
| 9. | **Typ innowacji:** | | | | | | | | | |
| 🞎 | Produktowa | | | | | | | | |
| 🞎 | Technologiczna | | | | | | | | |
| 🞎 | Usługowa | | | | | | | | |
| 10. | **Pochodzenie, źródło pomysłu:** | | | | | | | | | |
| **🞎** | Idea pracowników firmy | | | | | | | | |
| **🞎** | Rezultat prac B+R | | | | | | | | |
| **🞎** | Rezultat analiz rynkowych | | | | | | | | |
| **🞎** | Sugestie konsumentów / dostawców | | | | | | | | |
| **🞎** | Modyfikacja istniejącego produktu | | | | | | | | |
| **🞎** | Inne …… | | | | | | | | |
| 11. | **Innowacja w skali:** | | | | | | | | | |
| 🞎 | Regionu | | | | | | | | |
| 🞎 | Kraju | | | | | | | | |
| 🞎 | Europy | | | | | | | | |
| 🞎 | Świata | | | | | | | | |
| 12. | **Ochrona własności intelektualnej zgłoszonego rozwiązania:** | | | | | | | | | |
| 🞎 | Złożony wniosek patentowy | | | | | | | | |
| 🞎 | Przyznany patent | | | | | Numer patentu: ………………… | | | |
| 🞎 | | Polska | 🞎 | | Inne | | Jakie? | | |
| ……………….  ………………. | | |
| 🞎 | Zastrzeżone prawa autorskie | | | | | | | | |
| 🞎 | Zastrzeżony znak towarowy | | | | | | | | |
| 🞎 | Prawa wyłączności | | | | | | | | |
| 🞎 | Poufne / tajne know-how | | | | | | | | |
| 🞎 | Inne …… | | | | | | | | |
| 13. | **Certyfikaty, akredytacje, atesty zgłoszonego rozwiązania:**  *Proszę wymienić i załączyć do deklaracji uczestnictwa w konkursie kopię uzyskanego dokumentu.* | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | | | | | |
| 2. |  | | | | | | | | |
| … |  | | | | | | | | |

1. **CHARAKTERYSTYKA INNOWACYJNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA / INSTYTUCJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Współpraca międzynarodowa**  *Jeśli firma jest już zaangażowana w działalność międzynarodową, proszę wskazać państwa współpracujące.* | |  | |
| 2. | **Języki obce**  *Proszę wskazać w jakich językach obcych przedstawiciele/pracownicy firm mogą się komunikować* | |  | |
| 3. | **Kultura innowacyjności przedsiębiorstwa/instytucji.**  *Czy podmiot posiada strategię innowacji ? Czy współpracuje z podmiotami zewnętrznymi nad innowacyjnymi projektami np. jednostki B+R, uniwersytety, firmy partnerskie. Czy zachęca pracowników do podejmowania działań innowacyjnych?*  *Do 2000 znaków.* | | | |
|  | | | |
| 4. | **Ostatnie wdrożenia (nowe technologie, procedury, usługi, itp.).**  *Proszę podać liczbę innowacyjnych wdrożeń na przestrzeni ostatnich 5 lat oraz ich krótki opis .* | | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
| … |  | | |
| 5. | **Koncepcja rozwoju innowacji.**  *Czy planują Państwo kolejne wdrożenia innowacyjne, zakup dodatkowych technologii, licencji lub sprzedaż technologii opracowanych w Państwa Przedsiębiorstwie / Instytucji?* | | | |
|  | | | |
| 6. | **Regionalne Inteligentne Specjalizacje, w które wpisuje się zgłoszone przez Państwa rozwiązanie.**  *Proszę zaznaczyć:* | | | |
|  | 🞎 | Energetyka, | 🞎 | Medycyna, |
|  | 🞎 | Technologie informacyjne i komunikacyjne (ITC), | 🞎 | Przemysły wschodzące |
|  | 🞎 | Zielona Gospodarka | 🞎 | Brak |

1. **INFORMACJE FINANSOWE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wynik finansowy podmiotu (dane w PLN)** | | | | |
|  | | | ROK 2018 | ROK 2017 | ROK 2016 |
| Przychody ogółem: | | |  |  |  |
| Zysk (+) / Strata (-) netto: | | |  |  |  |
| Majątek trwały: | | |  |  |  |
| Majątek obrotowy: | | |  |  |  |
| Kapitał (fundusze własne): | | |  |  |  |
| Udział funduszy unijnych w przychodach: | | |  |  |  |
| Udział eksportu w przychodach ze sprzedaży: | | |  |  |  |
| Przychód osiągnięty z wdrożenia zgłoszonego rozwiązania: | | |  |  |  |
| 2. | **Posiadane rekomendacje klientów lub kontrahentów dotyczące zgłoszonego rozwiązania**  *Proszę podać pełną nazwę firmy oraz dane kontaktowe. Proszę o dołączenie kopii do deklaracji uczestnictwa w konkursie. W razie konieczności proszę dodać wiersz.* | | | |  |
| 1. |  | | |  |
| 2. |  | | |  |
| 3. |  | | |  |
| … |  | | |  |

1. **OFERTA BIZNESOWA/TECHNOLOGICZNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Rodzaj i rola poszukiwanego partnera**  *- typ, obszar działalności partnera z którym chcielibyście Państwo nawiązać współpracę,*  *- rola partnera – należy szczegółowo opisać typ poszukiwanego partnerstwa, obszar współpracy, rolę jaką miałby pełnić partner w oczekiwanej współpracy, oczekiwania wobec potencjalnego partnera, jego doświadczenie, potencjał, możliwości, itp., oraz jakie są oczekiwania firmy związane z potencjalną współpracą.*  *Do 2000 znaków.* | | | |
|  | | | |
| 2. | **Rodzaj i wielkość poszukiwanego partnera** | 🞎 | | sektor MŚP; <= 10 pracowników |
| 🞎 | | sektor MŚP; 11-49 pracowników |
| 🞎 | | sektor MŚP; 50-249 pracowników |
| 🞎 | | duża firma; 250-499 pracowników |
| 🞎 | | firmy > 500 pracowników |
| 🞎 | | przedsiębiorstwa wielonarodowe / globalne (MNE) > 500 |
| 🞎 | | wynalazca |
| 🞎 | | instytucja sektora badawczo-rozwojowego |
| 🞎 | | uniwersytet |
| 3. | **Rozważane typy partnerstwa**  *Proszę wskazać typ(y) umowy partnerskiej. Zaleca się wybór między 1 a 3 typami umów partnerskich.* | 🞎 | | umowa nabycia |
| 🞎 | | umowa o pośrednictwo |
| 🞎 | | umowa o świadczenie usług dystrybucji |
| 🞎 | | umowa finansowa |
| 🞎 | | umowa agencyjna – franczyza |
| 🞎 | | porozumienie o wspólnym przedsięwzięciu |
| 🞎 | | umowa licencyjna |
| 🞎 | | umowa produkcyjna |
| 🞎 | umowa outsourcingowa | |
| 🞎 | umowa o świadczenie usług | |
| 🞎 | podwykonawstwo | |

W związku z podjęciem decyzji o udziale w konkursie jako zgłaszający podmiot, jesteśmy zainteresowani współpracą z Siecią Enterprise Europe Network (EEN) w zakresie umieszczenia w międzynarodowej bazie profilu firmy wraz z ofertą biznesową lub technologiczną.

Jesteśmy ponadto zainteresowani otrzymywaniem informacji o odbywających się spotkaniach biznesowych   
i szkoleniach, misjach gospodarczych, konferencjach, źródłach finansowania, inicjatywach europejskich   
oraz w następującym zakresie (proszę wybrać poprzez zaznaczenie „x” jedną lub kilka opcji):

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | Otrzymywaniem zagranicznych ofert nowych technologii, usług lub propozycji współpracy  np. w programie Horyzont 2020. |
| 🞎 | Bezpłatnym doradztwem w zakresie oceny potencjału innowacyjnego przedsiębiorstwa zgodnej  z metodologią IMP3rove. |
| 🞎 | Bezpłatnym doradztwem i przeprowadzaniem wewnętrznego audytu innowacyjności w firmie zgodnym z metodologią INNOVATION HEALTH CHECK (IHC). |

|  |
| --- |
| *………………………………………………………………* |
| *Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji* |

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w Deklaracji Uczestnictwa oraz Arkuszu Prezentacji są zgodne z prawdą.*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że nie została ogłoszona wobec podmiotu, który reprezentuję decyzja o upadłości, nie została wobec niego ogłoszona upadłość, nie toczy się wobec niego postępowanie upadłościowe, naprawcze lub likwidacyjne, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie zawiesił prowadzenia działalności, nie zawarł ugody z wierzycielami lub nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa, w szczególności:

1. nie został skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu,
2. nie posiada zaległości z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne,
3. nie posiada zaległości z tytułu obowiązujących podatków.

|  |
| --- |
|  |
| *Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji* |

**OŚWIADCZENIE**

Jako podmiot, który reprezentuję, niniejszym oświadczam o braku powiązań osobowych, organizacyjnych i kapitałowych z organizatorem konkursu – Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o.

|  |
| --- |
|  |
| *Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji* |

**OŚWIADCZENIE**

Jako podmiot, który reprezentuję, niniejszym oświadczam o braku powiązań osobowych, organizacyjnych   
i kapitałowych tj. udział pośredni czy bezpośredni w kapitale Organizatora konkursu, polegających   
w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 25% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

|  |
| --- |
|  |
| *Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji* |

**INFORMACJE DODATKOWE**

Deklarację Uczestnictwa w konkursie w wersji papierowej prosimy przesłać pocztą z dopiskiem Konkurs „Innowator Śląska 2019” bądź złożyć osobiście w siedzibie Biura Konkursu, w sekretariacie Górnośląskiej Agencji Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o. w Gliwicach przy ul. Wincentego Pola 16 (I piętro).

Deklarację Uczestnictwa w konkursie należy ponadto wysłać w wersji edytowalnej (dokument tekstowy doc/docx), na adres:[*een@gapr.pl*](mailto:een@gapr.pl)

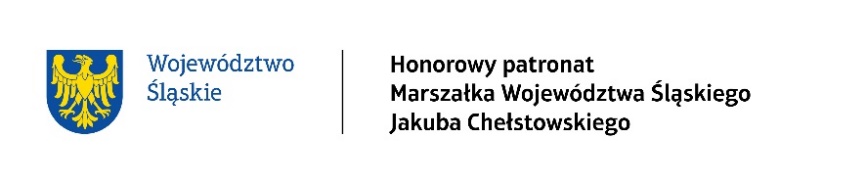
Termin nadsyłania deklaracji mija ***13 maja 2019 r.*** – decyduje data stempla pocztowego.

ORGANIZATOR:

|  |  |
| --- | --- |
| Q:\GAPR sp. z o.o\Enterprise Europe Network\WIZUALIZACJA\2014\LOGOTYP GAPR\Logo GAPR_02 - rgb.jpg | Q:\GAPR sp. z o.o\Enterprise Europe Network\WIZUALIZACJA\2014\LOGOTYP EEN\Logo-NET-PL.jpg |

## PATRONI HONOROWI I SPONSORZY

Honorowy patronat Marszałka Województwa Śląskiego.



Honorowy patronat Przewodniczącego Zarządu Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii.



Honorowy patronat Katowickiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A.



PATRONI HONOROWI

Patronat Prezydenta Miasta Gliwice.



1. *Innowacja inkrementalna – to innowacja realizowana w sposób stopniowy, jest to ciągłe, stopniowe udoskonalanie, usprawnianie istniejących w firmie produktów, usług, procesów. Innowacje inkrementalne można scharakteryzować jako działania , dla których został jasno określony cel natomiast środki i sposoby jego realizacji wymagają poszukiwania rozwiązań. W przeciwieństwie do innowacji radykalnych, innowacje inkrementalne nie są działaniami o wysokim stopniu niepewności, nie wiążą się z wysokim stopniem ryzyka,   
   nie są skomplikowane.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Innowacja radykalna – polega na wprowadzeniu całkowicie nowych produktów, usług i procesów, nowych modeli organizacyjnych   
   i biznesowych. Projekty innowacji radykalnych charakteryzują się wysokim stopniem złożoności i niepewności oraz wysokim ryzykiem wdrożeniowym.* [↑](#footnote-ref-2)