



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH

Wzór wniosku o dofinansowanie

Zakładka: „Metryka wniosku”

Numer naboru	ABM/2021/5
Numer wniosku	
Data złożenia wniosku	
Nazwa projektu	
Wnioskodawca	
Planowany okres realizacji projektu	Data od Data do
Konsorcjanci	
Status wniosku	
Typ projektu	

A. Podstawowe informacje o projekcie

A. 1 Tytuł projektu
<i>max. liczba znaków 1000 (minimum 500)</i>
A. 2 Streszczenie projektu (w języku polskim)
<i>Streszczenie projektu może podlegać upublicznieniu. max. liczba znaków 10 000 (minimum 2 500)</i>
A. 3 Streszczenie projektu (w języku angielskim)
<i>Streszczenie projektu może podlegać upublicznieniu. liczba znaków 10 000 (minimum 2 500)</i>

II.B. Wnioskodawca

Podstawowe informacje o Wnioskodawcy jednopodmiotowym/Liderze Konsorcjum

I.B.1 Nazwa pełna	
I.B.2 Forma prawna	
I.B.3 Status Wnioskodawcy jednopodmiotowego/ Lidera Konsorcjum	
I.B.4 NIP	
I.B.5 REGON	
I.B.6 KRS	
I.B.7 Adres skrzynki ePUAP	

Adres siedziby

I.B.8 Kraj	
I.B.9 Ulica	
I.B.10 Numer budynku	
I.B.11 Nr lokalu	
I.B.12 Kod pocztowy	
I.B.13 Miejscowość	
I. B.14 Gmina	
I. B.15 Powiat	
I. B.16 Województwo	

Osoba uprawniona do podejmowania wiążącej decyzji

I.B.17 Imię	
I.B.18 Nazwisko	
I.B.19 Pełniona funkcja	
I.B.20 Nr telefonu	
I.B.21 Adres e-mail	

Osoba wyznaczona do kontaktów roboczych

I.B.22 Imię	
I.B.23 Nazwisko	
I.B.24 Pełniona funkcja	
I.B.25 Nr telefonu	
I.B.26 Adres e-mail	

I.B.27 Opis działalności Wnioskodawcy jednopodmiotowego/ Lidera konsorcjum

max. liczba znaków 1000 (minimum 500)

Pomoc publiczna

I.B.28 Czy przedsiębiorstwo występuje o udzielenie pomocy publicznej na badania podstawowe?	TAK/NIE
I.B.29 Czy przedsiębiorstwo występuje o udzielenie pomocy publicznej na badania przemysłowe?	TAK/NIE

I.B.30 Czy przedsiębiorstwo występuje o udzielenie pomocy publicznej na eksperymentalne prace rozwojowe?	TAK/NIE
I.B.31 Czy przedsiębiorca występuje o udzielenie pomocy publicznej na usługi doradcze dla MŚP?	TAK/NIE
Czy przedsiębiorstwo ubiega się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na badania przemysłowe z uwagi na to, że: Projekt obejmuje skuteczną współpracę co najmniej między dwoma niezależnymi od siebie przedsiębiorstwami oraz:	
I.B.32.1 żadne z przedsiębiorstw nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych danej kategorii badań,	TAK/NIE
I.B.32.2 projekt obejmuje współpracę co najmniej z jednym mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwem; podwykonawstwo nie jest traktowane jako skuteczna forma współpracy.	TAK/NIE
I.B.33 Oświadczam, że przedsiębiorstwa realizujące projekt w ramach konsorcjum są przedsiębiorstwami niezależnymi od siebie.	TAK/NIE
I.B.34 Oświadczam, że projekt zakłada skuteczną współpracę między przedsiębiorstwem i co najmniej jedną jednostką naukową (organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę), jeżeli ta ostatnia ponosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania własnych wyników badań.	TAK/NIE
Oświadczam, że wyniki całego projektu będą szeroko rozpowszechniane i w okresie do 3 lat od zakończenia projektu:	
I.B.35.1 zostaną zaprezentowane na co najmniej 3 konferencjach naukowych i technicznych, w tym co najmniej 1 o randze ogólnokrajowej lub	TAK/NIE
I.B.35.2 zostaną opublikowane w co najmniej 2 czasopiśmie naukowych lub technicznych (ujętych w wykazie czasopism opublikowanym przez MNiSW, aktualnym na dzień publikacji przyjęcia artykułu do druku) lub powszechnie dostępnych bazach danych zapewniających swobodny dostęp do uzyskanych wyników badań (surowych danych badawczych), lub	TAK/NIE
I.B.35.3 zostaną w całości rozpowszechnione za pośrednictwem oprogramowania bezpłatnego lub oprogramowania z licencją otwartego dostępu.	TAK/NIE

Czy przedsiębiorstwo ubiega się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na prace rozwojowe z uwagi na to, że:	
I.B.36.1 Projekt obejmuje skuteczną współpracę co najmniej między dwoma niepowiązanymi ze sobą przedsiębiorstwami oraz żadne z przedsiębiorstw nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych danej kategorii badań (podwykonawstwo nie jest traktowane jako skuteczna forma współpracy);	TAK/NIE
I.B.36.2 projekt obejmuje skuteczną współpracę co najmniej z jednym mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwem (podwykonawstwo nie jest traktowane jako skuteczna forma współpracy).	TAK/NIE
I.B.37 Oświadczam, że przedsiębiorstwa realizujące projekt w ramach konsorcjum są przedsiębiorstwami niepowiązanymi.	TAK/NIE
I.B.38 Oświadczam, że projekt zakłada skuteczną współpracę między przedsiębiorstwem i co najmniej jedną jednostką naukową (organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę), jeżeli ta ostatnia ponosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania własnych wyników badań.	TAK/NIE

I.B.39 Opis pomocy publicznej, o którą ubiega się podmiot
<i>max. liczba znaków 1000 (minimum 500)</i>
I.B.40 Pomoc publiczna otrzymana w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
I.B.41 Opis powiązania projektu z innymi projektami podmiotu
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>

II. B. Członkowie Konsorcjum

Członkowie Konsorcjum

II.B.1 Nazwa pełna	
II.B.2 Forma prawna	
II.B.3 Status Wnioskodawcy jednopodmiotowego/ Lidera Konsorcjum	opcje w liście rozwijanej
II.B.4 NIP	
II.B.5 REGON	
II.B.6 KRS	
II.B.7 Adres skrzynki ePUAP	

Adres

II.B.8 Kraj	
-------------	--

II.B.9 Ulica	
II.B.10 Numer budynku	
II.B.11 Nr lokalu	
II.B.12 Kod pocztowy	
II.B.13 Miejscowość	
II. B.14 Gmina	
II. B.15 Powiat	
II. B.16 Województwo	

Osoba wyznaczona do kontaktów roboczych

II.B.17 Imię	
II.B.18 Nazwisko	
II.B.19 Pełniona funkcja	
II.B.20 Nr telefonu	
II.B.21 Adres e-mail	

II.B.22 Opis działalności Członka Konsorcjum
<i>max. liczba znaków 1000 (minimum 500)</i>
II.B.23 Opis sposobu wyboru Członka Konsorcjum oraz jego rola w projekcie
<i>max. liczba znaków 2000 (minimum 1000)</i>

Pomoc publiczna

II. B.24 Czy przedsiębiorstwo występuje o udzielenie pomocy publicznej na badania podstawowe?	TAK/NIE
II.B.24a Czy przedsiębiorstwo występuje o udzielenie pomocy publicznej na badania przemysłowe?	TAK/NIE
II.B.25 Czy przedsiębiorstwo występuje o udzielenie pomocy publicznej na eksperymentalne prace rozwojowe?	TAK/NIE
II.B.26 Czy przedsiębiorca występuje o udzielenie pomocy publicznej na usługi doradcze dla MŚP?	TAK/NIE
Czy przedsiębiorstwo ubiega się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na badania przemysłowe z uwagi na to, że: Projekt obejmuje skuteczną współpracę co najmniej między dwoma niezależnymi od siebie przedsiębiorstwami oraz:	
II.B.27.1 żadne z przedsiębiorstw nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych danej kategorii badań,	TAK/NIE

II.B.27.2 projekt obejmuje współpracę co najmniej z jednym mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwem; podwykonawstwo nie jest traktowane jako skuteczna forma współpracy.	TAK/NIE
II.B.28 Oświadczam, że przedsiębiorstwa realizujące projekt w ramach konsorcjum są przedsiębiorstwami niezależnymi od siebie.	TAK/NIE
II.B.29 Oświadczam, że projekt zakłada skuteczną współpracę między przedsiębiorstwem i co najmniej jedną jednostką naukową (organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę), jeżeli ta ostatnia ponosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania własnych wyników badań.	TAK/NIE
Oświadczam, że wyniki całego projektu będą szeroko rozpowszechniane i w okresie do 3 lat od zakończenia projektu:	
II.B.30.1 zostaną zaprezentowane na co najmniej 3 konferencjach naukowych i technicznych, w tym co najmniej 1 o randze ogólnokrajowej lub	TAK/NIE
II.B.30.2 zostaną opublikowane w co najmniej 2 czasopismach naukowych lub technicznych (ujętych w wykazie czasopism opublikowanym przez MNIŚW, aktualnym na dzień publikacji przyjęcia artykułu do druku) lub powszechnie dostępnych bazach danych zapewniających swobodny dostęp do uzyskanych wyników badań (surowych danych badawczych), lub	TAK/NIE
II.B.30.3 zostaną w całości rozpowszechnione za pośrednictwem oprogramowania bezpłatnego lub oprogramowania z licencją otwartego dostępu.	TAK/NIE
Czy przedsiębiorstwo ubiega się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na prace rozwojowe z uwagi na to, że:	
II.B.31.1 Projekt obejmuje skuteczną współpracę co najmniej między dwoma niepowiązanymi ze sobą przedsiębiorstwami oraz żadne z przedsiębiorstw nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych danej kategorii badań (podwykonawstwo nie jest traktowane jako skuteczna forma współpracy);	TAK/NIE
II.B.31.2 projekt obejmuje skuteczną współpracę co najmniej z jednym mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwem (podwykonawstwo nie jest traktowane jako skuteczna forma współpracy).	TAK/NIE
II.B.32 Oświadczam, że przedsiębiorstwa realizujące projekt w ramach konsorcjum są przedsiębiorstwami niepowiązanymi.	TAK/NIE

II.B.33 Oświadczam, że projekt zakłada skuteczną współpracę między przedsiębiorstwem i co najmniej jedną jednostką naukową (organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę), jeżeli ta ostatnia ponosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania własnych wyników badań.	TAK/NIE
--	---------

II.B.34 Opis pomocy publicznej, o którą ubiega się podmiot
<i>max. liczba znaków 1000 (minimum 500)</i>
II.B.35 Pomoc publiczna otrzymana w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
II.B.36 Opis powiązania projektu z innymi projektami podmiotu
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>

C. Lokalizacja Projektu

C.1.1 Nazwa podmiotu	
C.2.1 Województwo	
C.3.1 Powiat	
C.4.1 Gmina	

D. Opis i uzasadnienie realizacji projektu

D.1 Cel projektu
<i>max liczba znaków 5000 (minimum 2500)</i>
D.2 Opis aktualnej wiedzy w zakresie projektowanego rozwiązania z uwzględnieniem wyników badań wstępnych uzyskanych przez Wnioskodawcę
<i>max. liczba znaków 15000 (minimum 2500)</i>
D.3 Metodyka realizacji projektu w kontekście wymagań regulatorowych
<i>max. liczba znaków 15000 (minimum 2500)</i>
D.4 Ryzyka naukowe i technologiczne
<i>max. liczba znaków 5000 (minimum 2500)</i>
D.5 Zastosowanie wyników projektu w praktyce
<i>max. liczba znaków 10000 (minimum 5000)</i>
D.6 Potencjał rynkowy rozwiązania będącego przedmiotem przyszłego wdrożenia
<i>max. liczba znaków 10000 (minimum 5000)</i>

E. Potencjał Wnioskodawcy do realizacji projektu (Wnioskodawca jednopodmiotowy lub Lider Konsorcjum oraz Członkowie Konsorcjum)

E.1 Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji projektu pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy – doświadczenie kadry zarządzającej
<i>max. liczba znaków – 10000 (minimum 5000)</i>
E.2 Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji projektu pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy lub niezbędne do zatrudnienia – doświadczenie zespołu B+R
<i>max. liczba znaków – 15000 (minimum 7500)</i>
E.3 Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji projektu pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy – doświadczenie kadry administracyjnej
<i>max. liczba znaków – 10000 (minimum 5000)</i>
E.4 Zasoby techniczne niezbędne do realizacji projektu pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy – nieruchomości
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 2500)</i>
E.5 Zasoby techniczne niezbędne do realizacji projektu pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy – maszyny i urządzenia
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 2500)</i>
E.6 Wartości niematerialne i prawne niezbędne do realizacji projektu pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 2500)</i>
E.7 Stosowane przez Wnioskodawcę standardy – w tym GLP, GMP
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 2500)</i>

F. Innowacyjność i prawa własności intelektualnej

F.1 Innowacyjność projektu
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 2500)</i>
F.2 Opis stanu techniki – wskazanie braku barier we wdrożeniu rezultatów projektu
<i>max. liczba znaków – 15000 (minimum 7500)</i>
F.3 Planowana ochrona praw własności intelektualnej rezultatów projektu
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 2500)</i>
F.4 Właściciel praw do wyników projektu
<i>max. liczba znaków – 2000 (minimum 1000)</i>

G. Zadania w projekcie

Planowane działania projektowe i sposób ich realizacji

W tej części proszę zawrzeć działania projektowe.

Można dodać maksymalnie 10 zadań.

Moduł ten ma formę tabeli, którą należy wypełnić. Konieczne jest dodawanie kolejnych pozycji, dla każdego zadania oddzielnie.

G.1.1 Nazwa zadania	<i>max. 150 znaków (minimum 20)</i>
G.2.1 Faza	<i>pole słownikowe</i>
G.3.1 Rodzaj prac	<i>pole słownikowe</i>
G.4.1 Podmiot odpowiedzialny za realizację zadania	
G.5.1 Początek okresu realizacji	
G.6.1 Zakończenie okresu realizacji	
G.7.2 Opis prac przewidzianych w zadaniu	
<i>max liczba znaków – 10000 (minimalnie 5000)</i>	

Opis efektów końcowych - kamieni milowych

Nazwa kamienia – należy podać nazwę kamienia milowego.

Wartość parametru – należy wpisać tylko liczby. Dopuszczalne zaokrąglenie maksymalnie do 2 miejsc po przecinku. Separator dziesiętny ',' (przecinek).

Jednostka miary parametru - należy określić jednostkę miary np. szt., kg, m2.

Lp.	Nazwa kamienia	Wartość parametru	Jednostka miary parametru
...	<i>max. 150 znaków (minimum 20)</i>		
...			

Infrastruktura/aparatura planowana do nabycia lub wytworzenia w projekcie

Infrastruktura/aparatura	Nazwa	Przeznaczenie
Infrastruktura/aparatura posiadana	<i>możliwość dodawania/usuwania kolejnych pozycji i zmiany kolejności</i>	
Infrastruktura/aparatura planowana do nabycia lub wytworzenia w projekcie	<i>możliwość dodawania/usuwania kolejnych pozycji i zmiany kolejności</i>	

G.8.1 Czy zakupiona infrastruktura B+R będzie udostępniona powszechnie innym przedsiębiorcom oraz instytucjom naukowym na preferencyjnych warunkach? (jeśli dotyczy)
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.9.2 Opis podwykonawstwa (jeśli dotyczy)
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.10.2 Populacja, w której dana interwencja będzie stosowana (należy określić wielkość próby wraz z uzasadnieniem)

<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.11.2. Proponowana interwencja (należy określić czas trwania leczenia oraz leczenie towarzyszące (jeśli dotyczy))
<i>max. liczba znaków – 10000 (minimum 11)</i>
G.12.2 Proponowane komparatory (technologie porównawcze)
<i>max. liczba znaków – 3000 (minimum 11)</i>
G.13.2 Kryteria włączenia i wyłączenia pacjenta z badania
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.14.2 Schemat oceny chorego
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.15.2 Procedura randomizacji oraz przydziału do grup terapeutycznych
<i>max. liczba znaków – 3000 (minimum 11)</i>
G.16.2 Efekty zdrowotne, czyli punkty końcowe względem których oceniana będzie efektywność kliniczna (krótko i długookresowe w porównaniu do obecnego standardu leczenia)
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.17.2 Opis doświadczenia zawodowego Głównego badacza oraz potencjału ośrodków (doświadczenia, wyposażenia i personelu) w kontekście założeń badania klinicznego. W przypadku gdy Główny badacz i ośrodki nie zostały jeszcze wybrane należy wskazać kryteria wyboru – oczekiwane doświadczenie i wyposażenie.
<i>max. liczba znaków – 10000 (minimum 11)</i>
G.18.2 Opis najważniejszych doniesień klinicznych zgodnych z klasyfikacją doniesień naukowych
<i>max. liczba znaków – 10000 (minimum 11)</i>
G.19.2 Ocena bezpieczeństwa i identyfikacja ryzyka (Opis procedury identyfikacji, zgłaszania i oceny bezpieczeństwa pacjenta w badaniu)
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.20.2 Porównanie proponowanej terapii pod względem kosztów i wyników zdrowotnych z odpowiednimi komparatorami stosowanymi w standardowym leczeniu (opis korzyści z stosowanej terapii w odniesieniu do kosztów)
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.21.2 Analiza wpływu na system zdrowia z uwzględnieniem aspektów etycznych, społecznych i prawnych prowadzonego badania
<i>max. liczba znaków – 10000 (minimum 11)</i>
G.22.2 Opis wpływu projektu na poprawę zdrowia obywateli, w tym na: - ratowanie życia i uzyskanie pełnego wyzdrowienia; - ratowanie życia i uzyskanie poprawy stanu zdrowia; - zapobiegania przedwczesnemu zgonowi; - poprawę jakości życia.
<i>max. liczba znaków – 5000 (minimum 11)</i>
G.23.2 Opis możliwości zastosowania wyników projektu w systemie ochrony zdrowia
<i>max. liczba znaków – 10000 (minimum 11)</i>

H. Harmonogram prac – Wykres Gantta

Faza projektu	Rok realizacji	2021		2022				2023				2024				2025				2026				2027		
	kwartał	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III
Faza przedkliniczna	Zadanie ...																									
	Zadanie ...																									
	Zadanie ...																									
	Zadanie ...																									
	Zadanie ...																									
Faza kliniczna	Zadanie ...																									
	Zadanie ...																									
	Zadanie ...																									
	Zadanie ...																									
	Zadanie ...																									

I. Budżet projektu

I.10. W tym miejscu dodaj załącznik „Budżet projektu”, który stanowi obowiązkowy załącznik do Regulaminu Konkursu: Budżet projektu

I.11. W tym miejscu dodaj plik w formacie .XADES zawierający zewnętrzny podpis elektroniczny dla dodanego powyżej załącznika „Budżet projektu”.

J. Wskaźniki

WSKAŹNIKI	WARTOŚĆ DOCELOWA	ROK OSIĄGNIĘCIA WARTOŚCI DOCELOWEJ
Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dofinansowanie		
Liczba zrealizowanych prac B+R		
Liczba opracowanych i wdrożonych metod analitycznych kontroli jakości i stabilności produktu do celów związanych ze zwolnieniem produktu leczniczego		
Liczba wypracowanych i wdrożonych ścieżek certyfikacji oraz uzyskiwania zgód organów regulacyjnych w zakresie badań klinicznych i dopuszczenia do obrotu produktów leczniczych opartych o RNA.		
Liczba wyników prac B+R, która weszła co najmniej w etap pierwszego podania do ludzi.		
Liczba elementów infrastruktury badawczej, kontroli jakości i produkcyjnej służącej do opracowywania i wytwarzania nowych produktów leczniczych opartych o RNA.		

Liczba konsorcjów krajowych i/lub zagranicznych zawiązanych w celu realizacji projektu.		
Liczba nowych kandydatów na produkty lecznicze oparte o RNA.		
Liczba zarejestrowanych badań klinicznych dotyczących produktu leczniczego opartego na technologii RNA.		
Liczba osób włączonych do badania klinicznego w ramach projektu.		
Liczba zgłoszeń patentowych opracowanych w wyniku realizacji projektu.		
Liczba publikacji konferencji lub innych wydarzeń naukowych.		
Liczba serii badanych produktów leczniczych opartych na technologii kwasów nukleinowych wyprodukowanych w Polsce w ramach projektu.		

K. Oświadczenia

K.1 Oświadczam, że: jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.	TAK/NIE
K.2 Oświadczam, że: informacje zawarte w niniejszym Wniosku o dofinansowanie są zgodne z prawdą.	TAK/NIE
K.3 Oświadczam, że: że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.	TAK/NIE
K.4 Oświadczam, że: jestem świadomy, że treść niniejszego Wniosku o dofinansowanie wraz z jego załącznikami może być udostępniana innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym oceny, ewaluacji i kontroli oraz zobowiązuję się brać udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.	TAK/NIE
K.5 Oświadczam, że: złożony, za pośrednictwem systemu wniosków stanowi oświadczenie woli Wnioskodawcy, zaś informacje w nim zawarte oraz dokumentach do niego załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	TAK/NIE
K.6 Oświadczam, że: 1) w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych); 2) zadania objęte wnioskiem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.	TAK/NIE
K.7 Oświadczam, że: przedmiot prac przedwdrożeniowych nie stanowi działalności wykluczonej z możliwości uzyskania pomocy na podstawie regulacji wymienionych w art. 1 rozporządzenia 651/2014 oraz w art. 1 ust. 1 rozporządzeniu 1407/2013.	TAK/NIE
K. 8 Oświadczam, że: projekt nie został rozpoczęty i nie będzie rozpoczęty wcześniej niż dnia następującego po dniu złożenia niniejszego wniosku o dofinansowanie.	TAK/NIE
K.9 Oświadczam, że: podczas realizacji projektu nie dochodzi do konfliktu interesów, tj.: kierownik B+R, kierownik zarządzający projektem oraz osoby wykonujące w zastępstwie ich obowiązki nie są jednocześnie wykonawcami jakichkolwiek prac po stronie podwykonawcy, w tym nie pozostają	TAK/NIE

w stosunku służbowym lub innej formie współpracy z podwykonawcą (dotyczy stosunku pracy, stosunków cywilnoprawnych lub innych form współpracy) oraz pozostała kadra B+R oraz kadra zarządzająca projektem nie wykonuje jednocześnie tych samych prac w projekcie po stronie wnioskodawcy oraz podwykonawcy.	
K.10 Oświadczam, że: Na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a' ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym udzielam Agencji Badań Medycznych umocowania do składania w imieniu wnioskodawcy/konsorcjantów, którego/których reprezentuję, za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich bezterminowego upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich przez Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie Agencji Badań Medycznych.	TAK/NIE
Oświadczam, że: uzyskane zostaną wymagane zgody/ pozytywne opinie/ pozwolenia /zezwoleń właściwej komisji bioetycznej, etycznej i właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania:	
K.11. 1 - będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry;	TAK/NIE
K.11. 2 - będące badaniami przedklinicznymi;	TAK/NIE
K.11. 3 - kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;	TAK/NIE
K.11. 4 - wymagające doświadczeń na zwierzętach;	TAK/NIE
K.11. 5 - nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;	TAK/NIE
K.11. 6 - nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów.	TAK/NIE
K.12 Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez ABM lub inny uprawniony podmiot.	TAK/NIE
K.13 Oświadczam, że: została skutecznie zawarta umowa konsorcjum, o treści zgodnej z wytycznymi zamieszczonymi Regulaminie Konkursu.	TAK/NIE DOTYCZY

Wnioskodawca jednopodmiotowy

K.14.1 Oświadczam o: niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł	TAK
K.14.2 Oświadczam, że: instytucja, która ubiega się o dofinansowanie nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.	TAK
K.14.3 Oświadczam, że: jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym wnioskiem.	TAK

K.14.4 Oświadczam, że: podmiot, który ubiega się o dofinansowanie nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2021, poz. 305).	TAK
K.14.5 Oświadczam, że: zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję w całości jego warunki, w tym akceptuję w całości treść umowy o dofinansowanie.	TAK
K.14.6 Oświadczam, że: wniosek o dofinansowanie nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Projektu zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie w szczególności, oświadczam, że nie zostały zawarte jakiekolwiek inne porozumienia lub umowy, które uniemożliwiłyby lub ograniczałyby udział Wnioskodawcy w Projekcie objętym Wnioskiem o dofinansowanie.	TAK
K.14.7 Oświadczam, że: zapoznałem się z klauzulą informacyjną, („Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy”) oraz zobowiązuję się w imieniu Administratora danych osobowych (Prezesa Agencji Badań Medycznych) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane są zawarte we Wniosku o dofinansowanie („Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we wniosku”).	TAK
K.14.8 Oświadczam, że: nie są prowadzone wobec Wnioskodawcy postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o dofinansowanie.	TAK

Wnioskodawca wielopodmiotowy

K.15.1 Oświadczam, że: Lider i Konsorcjanci nie finansują i nie ubiegają się o finansowanie zadań objętych wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł.	TAK
K.15.2 Oświadczam, że: Lider i Konsorcjanci nie zalegają z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.	TAK
K.15.3 Oświadczam, że: jestem uprawniony do reprezentowania Wnioskodawcy w zakresie objętym Wnioskiem o dofinansowanie i złożenia niniejszego Wniosku na rzecz i w imieniu Lidera jak i wszystkich Konsorcjantów.	TAK
K.15.4 Oświadczam, że:	TAK

Lider i Konsorcjanci zapoznali się z Regulaminem i akceptują w całości jego warunki, w tym akceptują w całości treść umowy o dofinansowanie.	
K.15.5 Oświadczam, że: wniosek o dofinansowanie nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Projektu zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie w szczególności, oświadczam, że nie zostały zawarte jakiekolwiek inne porozumienia lub umowy z zastrzeżeniem umowy konsorcjum, które uniemożliwiłyby lub ograniczałyby udział Lidera i Konsorcjantów w Projekcie objętym Wnioskiem o dofinansowanie.	TAK
K.15.6 Oświadczam, że: Lider i Konsorcjanci zapoznali się z klauzulą informacyjną, („Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy”) oraz zobowiązują się w imieniu Administratora danych osobowych (Prezesa Agencji Badań Medycznych) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane są zawarte we Wniosku o dofinansowanie („Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we wniosku”).	TAK
K.15.7 Oświadczam, że: nie są prowadzone wobec żadnego z członków Konsorcjum postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o dofinansowanie.	TAK
K.15.8 Oświadczam, że: została skutecznie zawarta umowa konsorcjum, o treści uwzględniającej minimalne postanowienia znajdujące się we wzorze Umowy Konsorcjum.	TAK

Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.) informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezes Agencji Badań Medycznych, przy ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem – iod@abm.gov.pl.
- 3) Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu:
 - a) dokonania wszelkich czynności składających się na podjęcie działań przed zawarciem umowy, na proces zawarcia i realizacji umowy o wykonanie i finansowanie projektu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - b) oceny wniosku złożonego w konkursie pn. „Rozwój innowacyjnych rozwiązań terapeutycznych z wykorzystaniem technologii RNA”, a w przypadku uzyskania dofinansowania, ewaluacji projektu, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno-promocyjnych, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi i ustawy z dnia 21 lutego 2019r. o Agencji Badań Medycznych (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 2150) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, konieczności wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa,
 - c) ochrony prawnie uzasadnionego interesu Administratora, czyli ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
- 4) Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione przekazane przez nas podmiotom, które obsługują systemy teleinformatyczne Administratora oraz udostępniające narzędzia teleinformatyczne, świadczące usługi kurierskie czy hostingu, a także instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny.
- 5) Nie przetwarzamy Państwa danych osobowych w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
- 6) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres oceny wniosku, a w przypadku uzyskania dofinansowania — w okresie realizacji umowy, nadzoru nad realizacją projektu, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego, ewaluacji projektu, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno-promocyjnych zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji, a także do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
- 7) Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- 8) Posiadają Państwo także prawo do wniesienia sprzeciwu.
- 9) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości dokonania oceny i wyboru wniosku dotyczącego wykonania projektu, zawarcia umowy o wykonanie projektu i jego finansowanie oraz nadzoru nad wykonaniem projektu, jego ewaluację, kontrolę, audyt, ocenę działań informacyjno-promocyjnych, odbiór, ocenę i rozliczenie finansowe.
- 11) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.

Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we wniosku

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO, Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we wniosku jest Prezes Agencji Badań Medycznych, przy ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
- 2) Dane osobowe osób o których mowa w ust. 1 zostały uzyskane od naszego Wnioskodawcy.
- 3) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem – iod@abm.gov.pl.
- 4) Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez Administratora na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO, dokonania wszelkich czynności składających się na proces podjęcia działań przed zawarciem umowy, zawarcia i realizacji Umowy,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO, w związku z ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 2150) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi,
 - c) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, konieczność wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa,
 - d) art. 6 ust. 1 lit. f RODO, ochrona prawnie uzasadnionego interesu Administratora, czyli do ewentualnego ustalania, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.
- 5) Dane obejmują kategorię dane zwykłe – imię, nazwisko, zajmowane stanowisko lub sprawowaną funkcję, miejsce pracy, służbowy adres email, telefon, fax, wykształcenie, stopień naukowy, doświadczenie zawodowe.
- 6) Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Dane osobowe mogą zostać przekazane przez nas podmiotom, które obsługują systemy teleinformatyczne Administratora oraz udostępniające narzędzia teleinformatyczne lub świadczące usługi kurierskie czy hostingu, a także instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny.
- 7) W oparciu o dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.
- 8) Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez okres oceny wniosku, a w przypadku uzyskania dofinansowania – w okresie realizacji umowy, nadzoru nad realizacją projektu, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego, ewaluacji projektu, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno-promocyjnych, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, przedawnienia roszczeń.
- 9) Osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- 10) Osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje również prawo do wniesienia sprzeciwu.
- 11) Osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 12) Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1, jest wymagane do oceny wniosku. Odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożnością oceny i wyboru wniosku

dotyczącego wykonania projektu oraz zawarcia umowy o wykonanie projektu i jego finansowanie.

- 13) Dane osób, o których mowa w ust. 1 nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.

L. Załączniki

L.p.	Załączniki obowiązkowe	
1.	L.1 Dokument potwierdzający upoważnienie do złożenia wniosku podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego podpisany przez Lidera Konsorcjum (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego)	PDF
2.	L.2 Dokument potwierdzający posiadanie wkładu własnego w wymaganej wysokości podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego)	PDF
3.	L.3 Oświadczenie o statusie przedsiębiorcy (oddzielne dla każdego przedsiębiorcy; Załącznik nr 8 do Regulaminu Konkursu) – podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego)	PDF
4.	L.4 Sytuacja finansowa Wnioskodawcy jednopodmiotowego lub Członków Konsorcjum (wraz z Liderem Konsorcjum) – sprawozdania finansowe za ostatnie trzy okresy sprawozdawcze, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez poszczególne składające podmioty (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego)	PDF
5.	L.5 Umowa konsorcjum podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Lidera Konsorcjum (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego) – jeśli dotyczy	PDF
6.	L.6 Oświadczenie o kwalifikowalności VAT składane przez wszystkie podmioty wskazane w metryce wniosku podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego)	PDF
7	L.7 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną – Załącznik nr 7 do Regulaminu Konkursu, wypełniany przez Wnioskodawcę jednopodmiotowego/ Lidera Konsorcjum oraz każdego z Konsorcjantów osobno – podpisany Kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego).	PDF

L.p.	L. 8 Załączniki dodatkowe	
1.		PDF
3.		PDF
4.		PDF