KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

FORMULARZA APLIKACYJNEGO

**dla podmiotów, które po raz pierwszy aplikują do KPT**

***Strefa 1 inkubatorów technologicznych* Kieleckiego Parku TEchnologicznego**

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | * 1. **DANE WŁAŚCIELA/DYREKTORA/PREZESA**[[1]](#footnote-1)**:** | | | | | | | | Imię: | | |  | Nazwisko: | | | |  | | | | | | | | Stanowisko: |  | E-mail: | | |  | Telefon kontaktowy: |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | * 1. **DANE OSOBY DO KONTAKTU:** | | | | | | | | Imię: | | |  | Nazwisko: | | | |  | | | | | | | | Stanowisko: |  | E-mail: | | |  | Telefon kontaktowy: | |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1.3. DANE KONTAKOWE WNIOSKODAWCY:** | | | | | | | Pełna nazwa wnioskodawcy *(wynikająca z właściwego rejestru, ewidencji lub nazwa planowana):* | | | | | | |  | | | | | | | Adres *(jeśli nie istnieje, adres do korespondencji z wnioskodawcą):* | | | | | | |  | | | | | | | Kod pocztowy: |  | Miejscowość: | |  | Kraj: POLSKA | |  | | | | | | | Adres strony www *(jeśli istnieje)*: | | | E-mail: | | |   . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ** | | | |
| **L.p.** | **PYTANIE** | **TAK** | **NIE** |
| **1** | **Czy przedsięwzięcie jest innowacyjne (tj. wprowadza innowację produkt./ marketingową/ procesową/ organizacyjną min. na poziomie firmy) i posiada nowatorski charakter (wyróżnia się spośród istniejących na rynku)?** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |
| **2** | **Czy pomysłodawca/przedsiębiorca zna otoczenie rynkowe i konkurencyjne planowanej działalności gospodarczej?** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |
| **3** | **Czy pomysłodawca/przedsiębiorca prawidłowo zidentyfikował grupę odbiorców produktów/usług?** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |
| **4** | **Czy zaproponowany sposób dotarcia do klienta z ofertą (wybór narzędzi marketingowych) jest wiarygodny i prawidłowy?** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |
| **5** | **Czy firma prowadzi bądź zamierza prowadzić współpracę z uczelniami wyższymi lub JBR?** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |
| **6** | **Czy przedsiębiorca posiada potencjał, doświadczenie zawodowe bądź biznesowe pomocne przy powodzeniu zgłaszanego przedsięwzięcia?** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |
| **7** | **Czy wnioskodawca wyraża gotowość do współpracy z innymi lokatorami?** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |
| **8** | **Czy przedsięwzięcie jest neutralne dla środowiska naturalnego?** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |
| **9** | **Czy przedsiębiorstwo prawidłowo przedstawiło wystąpienie efektu zachęty (*\* dotyczy tylko dużych przedsiębiorstw)?*** |  |  |
| Krótkie uzasadnienie: | | | |

|  |
| --- |
| **OCENA WNIOSKU** |
| Komisja Oceniająca nie/rekomenduje przyjęcie pomysłu biznesowego/ firmy pn.  **……..**  do wejścia do Strefy I – Kieleckiego Parku Technologicznego – Inkubatorów Technologicznych - budynek ORANGE/SKYE INC pod warunkiem dostępności powierzchni. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI MERYTORYCZNEJ WNIOSKU- REKOMENDACJA KOMISJI OCENIAJACEJ** | | | |
| **L.p.** | **PYTANIE** | **TAK** | **NIE** |
| **1** | CZY WNISOKODAWCA UZYSKUJE ZGODĘ NA WEJŚCIE DO INKUBATORA TECHNOLOGICZNEGO? |  |  |
| **2** | JEŚLI TAK, CZY WNIOSKODAWCA KWALIFIKUJE SIĘ DO PREFERENCYJNYCH KOSZTÓW FUNKCJONOWANIA W INKUBATORZE TECHNOLOGICZNYCH? |  |  |
| **3** | CZY PRZEDSIĘBIORSTWO WPISUJE SIĘ Z SOFTLANDING PROGRAM? |  |  |

|  |
| --- |
| **SKŁAD KOMISJI OCENIAJĄCEJ** |
| *Karta oceny merytorycznej wypełniana jest po obradach Komisji Oceniającej w skład której wchodzą przedstawiciele Kieleckiego Parku Technologicznego. Oceniający podpisują deklarację poufności.* |
| Deklaracja poufności  Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Oceniający :** | **PRZEWODNICZĄCY** |  | **CZŁONEK** | |  | **CZŁONEK** | | Imię i nazwisko: |  |  |  |  | |  | | Dział organizacyjny: |  |  |  |  | |  | | Podpis: | ……………………………………………… |  | …………………………………………… |  | | …………..…………………………… | |

1. Powielić tabelę w przypadku kilku osób decyzyjnych [↑](#footnote-ref-1)