**Załącznik do Regulaminu konkursu nr 1.1**

**Wniosek o nadanie statusu Mazowieckiego Klastra Kluczowego**

**WZÓR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wpłynięcia wniosku o nadanie statusu MKK** |  |  |
| **Numer wniosku o nadanie statusu MKK**  |  |  |

1. **Informacje Podstawowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa Klastra**  |  |
| **2.** | **Specjalizacja Klastra**  |  |
| **3.** | **Dane kontaktowe Wnioskodawcy** |
| **3.a** | **Nazwa Wnioskodawcy**  |  |
| **3.b** | **Adres Wnioskodawcy** |  |
| **3.c** | **Adres strony internetowej Wnioskodawcy** |  |
| **3.d** | **Numery dokumentów dotyczących działalności Wnioskodawcy** | **NIP** |  |
| **KRS** |  |
| **REGON** |  |
| **CEIDG** |  |
| **4.** | **Dane osoby wyznaczonej do kontaktu** |
| **4.a** | **Imię i Nazwisko** |  |
| **4.b** | **Stanowisko** |  |
| **4.c** | **Adres do korespondencji** |  |
| **4.d** | **Telefon** |  |
| **4.e** | **Adres e-mail**  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dane Klastra**
 |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Typ podmiotu :****Jednostka B+R, uczelnia, przedsiębiorstwo mikro, małe, średnie, duże,****IOB, inne** | **Dane podmiotu** | **Rola w łańcuchu wartości (B+R, produkcja, badanie rynku, marketing, surowce, dystrybucja, sprzedaż, wzornictwo, inne – jakie?** | **Czy podmiot posiada siedzibę w odległości nie większej niż 150 km lub 2 godzin podróży od siedziby koordynatora****(*zaznacz wybraną opcję)*** |
| **Tak** | **Nie** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **n** |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 1. **Wymagania Formalne**
 |
| **5. Koordynacja Klastra i rzetelność Wnioskodawcy** |
| **5.a Nazwa dokumentu powołującego Klaster** |  |
| **5.b Wnioskodawca jest Koordynatorem wskazanym w umowie (porozumieniu) Klastrowym i** **Koordynator posiada osobowość prawną**  |
| TAK |  | NIE |  |
| **5.c Czy wnioskodawca zalega ze spłatą należności cywilno-prawnych lub publiczno-prawnych?** |
| TAK |  | NIE |  |
| **6. Historia Klastra** |
| **6.a Data rozpoczęcia działania Klastra**  |  |
| **6.b Okres obowiązywania umowy (porozumienia) Klastra**  |  |
| **6.c Okres faktycznego działania Klastra.****Rodzaj dokumentu potwierdzającego działanie:**1. **Dofinansowanie działań Klastra ze środków regionalnych i krajowych,**
2. **Benchmarking ESCA,**
3. **Benchmarking PARP,**
4. **Zapisy w dokumentach strategicznych Województwa Mazowieckiego,**
5. **Uczestnictwo w grupach roboczych ds. Inteligentnych specjalizacji i komisjach ds. innowacyjności Województwa Mazowieckiego**
 |  |
| **7. Masa Krytyczna Klastra** |
| **Członkowie Klastra** | **Liczba** | **Udział procentowy****(% ogółu Klastra )****W przypadku kategorii przedsiębiorstw niepowiązanych podąć % w ogólnej liczbie przedsiębiorstw Klastra** | **Zatrudnienie** |
| Przedsiębiorstwa - w tym przedsiębiorstwa niepowiązanych  |  |  |  |
| Jednostki naukowe -w tym liczba jednostek A+ lub A  |  |  |  |
| Instytucje otoczenia biznesu  |  |  |  |
| Pozostali członkowie  |  |  |  |
| **Suma**  |  | **100%** |  |
| **8. Zgodność z Inteligentną specjalizacją regionu** |
| **Obszar inteligentnej specjalizacji Województwa Mazowieckiego (należy zaznaczyć x inteligentną specjalizację zgodną z obszarem działalności Klastra – można zaznaczyć więcej niż jeden obszar)** |
| Bezpieczna żywność  |  |
| Wysoka jakość życia  |  |
| Inteligentne systemy zarządzania |  |
| Nowoczesne usługi dla biznesu |  |
| **9. Strategia działania Klastra** |
| **Typ dokumentu** | **Tak** | **Nie** | **Nazwa dokumentu** | **Data przyjęcia** | **Okres obowiązywania** |
| Strategia Działania |  |  |  |  |  |
| Plan działania z planem finansowym |  |  |  |  |  |
| **10. Koncentracja Geograficzna** |
| **Udział % członków Klastra, którzy posiadają odległość nie większą niż 150 km lub 2 godzin podróży od siedziby koordynatora (w % członków Klastra)** |  |
|  |
| **IV. Wymagania merytoryczne** |
| **11. Jakość Zarządzania** |
| 11.a. Zdefiniowana struktura zarządzania w dokumentach strategicznych |
| **Zdefiniowana Struktura Zarządzania (opis)** | **Nazwa dokumentu oraz numer strony (należy podać numer załącznika do wniosku)** |
|  |  |
| 11.b Posiadane certyfikaty zarządzania jakością w Klastrze |
| **Posiadane Certyfikaty Jakości Zarządzania Klastrem** | **Data Ważności Certyfikatu** |
| **ESCA SILVER LABEL**  |  |
| **ESCA GOLD LABEL** |  |
| **Inny Certyfikat Zarządzania Jakością** **Jaki?**  |  |  |
| **12. Kadra zarządzająca dedykowana na potrzeby Klastra** |
| **Imię i Nazwisko** | **Funkcja w Klastrze** | **Doświadczenie w zarządzaniu w sektorze prywatnym****(liczba lat)** | **Doświadczenie w zarządzaniu organizacją klastrową****(liczba lat)** | **Doświadczenie w zarządzaniu projektem międzynarodowym****(liczba lat)** | **Doświadczenie w zarządzaniu projektem badawczym****(liczba lat)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **13. Zasoby Klastra dedykowane zarządzaniu** |
| **Zasoby materialne dedykowane dla Klastra przez koordynatora** | **Wartość Księgowa netto w PLN** |
| Powierzchnia biurowa  |  |
| Powierzchnia konferencyjna |  |
| Platforma informatyczna/oprogramowanie na potrzeby Klastra  |  |
| **14. Zasoby ludzkie dedykowane rozwojowi Klastra** |
| **mię i Nazwisko** | **Specjalista ds. transferu technologii w Klastrze** | **Specjalista od komercjalizacji wyników prac B+R** | **Specjalista od wzornictwa** | **specjalista od praw patentowych** | **Rodzaj Zaangażowania****(umowa o pracę, umowa ramowa o współpracę, inne – jakie?) w przeliczeniu na pełne etaty** |
|  |  |  |  |  |  |
| **15.** **Aktywność Organizacyjna Klastra** |
| **Kategoria Spotkań** | **Liczba spotkań** |
| Regularne spotkania dotyczące strategii i planu działania Klastra  |  |
| Regularne spotkania dotyczące organizacji grup projektowych |  |
| Regularne spotkania dotyczące działań służących internacjonalizacji Klastra |  |
| Regularne spotkania dotyczące problemów własności przemysłowej, zarządzania innowacjami lub B+R, |  |
| **16. Łańcuch wartości** |
| Opis głównego łańcucha wartości w Klastrze (przedstawienie jak podmioty Klastra tworzą łańcuch wartości) |
|  |
| Liczba podmiotów tworzących główny łańcuch wartości  |  |
| Stosunek podmiotów tworzących główny łańcuch wartości go liczby podmiotów w Klastrze ( wartość %) |  |
| **17. Usługi na rzecz członków Klastra** |
| **Lp.** | **Nazwa Usługi** | **Liczba wykonanych usług** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **n** |  |  |
| **18. Zasoby Klastra** |
| **Rodzaj zasobu udostępnianego przez członków Klastra na rzecz inny członków Klastra** | **Tak/Nie** | **Dokument potwierdzający przekazanie zasobu do wspólnego użytkowania** |
|  Laboratoria lub infrastruktura badawcza na rzecz członków Klastra ( na zasadach preferencyjnych) lub posiadanie własnej infrastruktury badawczej  |  |  |
| Osoby dedykowane na rzecz prac Klastra nie zatrudnione u koordynatora |  |  |
| Infrastruktura produkcyjna udostępniona na rzecz członków Klastra |  |  |
| **19. Zasoby finansowe** |
| 19.a Stabilność finansowa koordynatora Klastra |
| **Źródła finansowania koordynatora w dwóch ostatnich latach budżetowych** | **Wartość PLN** |
| Środki prywatne  |  |
| Środki publiczne ( projekty finansowane ze środków publicznych i zakontraktowane usługi ze środków publicznych)  |  |
| **Suma**  |  |
| % udział środków prywatnych przeznaczonych na finansowanie działań Klastra do całości finansów |  |
| 19.b. Samofinansowanie działań Klastra |
| **Składki członkowskie /opłaty pobierane przez Klaster** | **Tak/Nie** | **Wartość w PLN** | **% Udział w środkach prywatnych przeznaczonych na finansowanie działań Klastra** |
|  |  |  |
| **20. Rozpoznawalność Klastra** |
| 20.a. Publikacje medialne na temat Klastra |
| **Lp.** | **Publikacja na temat Klastra** | **Medium** | **Data publikacji** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| 20.b. Prezentacja/Wystąpienie Klastra na targach, sympozjach naukowych, spotkaniach klastrowych |
| **Lp.** | **Prezentacja Klastra** | **Wydarzenie** | **Data wydarzenia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| 20.c Stoiska promocyjne Klastra na targach i konferencjach zagranicznych |
| **Lp.** | **Stoisko promocyjne Klastra** | **Wydarzenie** | **Data wydarzenia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| **21. System proinnowacyjny Klastra** |
| **Element systemu proinnowacyjnego w Klastrze** | **Tak/Nie** | **Źródło weryfikacji ( dokument klastrowy z opisem, oferta itp.)** |
| Posiadanie organu pełniącego funkcję doradczą w zakresie rozwoju technologicznego Klastra np. Rada Naukowa lub Ekspercka  |  |  |
| Posiadanie aktualnego planu działań w zakresie rozwoju innowacyjności |  |  |
| Realizacja usługi wsparcia przy wdrażaniu projektów badawczo-rozwojowych (usługa powinna mieć charakter systemowy) |  |  |
| Realizacja usługi związanych z komercjalizacją badań naukowych (usługa powinna mieć charakter systemowy) |  |  |
| **22. Potencjał innowacyjny** |
| 22.a Liczba przedsiębiorstw prowadzących działanie B+R |
| **Liczba przedsiębiorstw, które w ostatnich 2 latach poniosły wydatki na działalność B+R** |  |
| 22.b Liczba innowacyjnych przedsiębiorstw typu spin off, spin out, start up działających w klastrze |
| **Lp.** | **Nazwa Przedsiębiorstwa** | **Typ przedsiębiorstwa (spin-off, spin-out,** **start-up)** | **Opis innowacyjnego przedsiębiorstwa lub modelu biznesowego** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| 22.c Transfery wiedzy pomiędzy podmiotami Klastra oraz współpraca badawcza w klastrze (w ramach kryterium powinny być zaangażowane przynajmniej 3 podmioty Klastra, w tym jedna jednostka badawcza) |
| **Lp.** | **Transfer Wiedzy/****projekt badawczy** | **Liczba podmiotów biorących udział** | **Data dokonania transferu/****realizacji projektu** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| 23.d Patenty (ew. zgłoszenia patentowe), wzory użytkowe i znaki towarowe posiadane przez Klaster oraz przedsiębiorstwa skupione w klastrze |
| **Lp.** | **Rodzaj (patent, zgłoszenie patentowe, wzór użytkowy, znak towarowy)** | **Nr patentu (ew. zgłoszenia patentowego)****Nr prawa ochronnego na: wzór użytkowy/ znak towarowy** | **Tytuł patentu (ew. zgłoszenia patentowego)****Tytuł wzoru użytkowego/****nazwa znaku towarowego lub informacja czego dotyczy** | **Uprawniony** **z patentu (w przypadku zgłoszenia patentowego - Zgłaszający)****Uprawniony** **z prawa ochronnego na: wzór użytkowy/ znak towarowy** | **Termin upływu aktualnego okresu ochrony: patentu (w przypadku zgłoszenia patentowego podać datę zgłoszenia), prawa ochronnego na: wzór użytkowy/ znak towarowy (dd/mm/rr)** | **Tryb uzyskania patentu/ prawa ochronnego na wzór użytkowy: tryb krajowy/****procedura regionalna/****procedura międzynarodowa****System rejestracji znaku towarowego: krajowy/ regionalny/ międzynarodowy** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **n** |  |  |  |  |  |  |
| **23. Potencjał Gospodarczy** |
| 23.a Liczba zatrudnionych w przedsiębiorstwach Klastra |
| **Liczba zatrudnionych w przedsiębiorstwach Klastra w ekwiwalencie pełnego etatu(EPE) za ostatni zakończony rok obrotowy poprzedzający złożenie wniosku** |  |
| 23.b Wartość sprzedaży przedsiębiorstw Klastra |
| **Suma przychodów ze sprzedaży w PLN w przedsiębiorstwach Klastra za ostatni zamknięty rok obrotowy poprzedzający złożenie wniosku**  |  |
| 23.c Liczba przedsiębiorstw prowadzących działalność eksportową |
| **Liczba przedsiębiorstw, które w ostatnich 2 zamkniętych latach obrotowych poprzedzających złożenie wniosku uzyskały przychody ze sprzedaży za granicę** |  |
| **24. Poziom kooperacji w Klastrze – liczba wspólnych projektów wewnątrz Klastra zrealizowanych przynajmniej przez 3 członków Klastra** |
| **Lp.** | **Nazwa Projektu** | **Typ projektu****( badawczy, szkoleniowy, inwestycyjny)** | **Liczba zaangażowanych członków** | **Współfinansowany ze środków Publicznych (1)****Tak/Nie (jeśli tak należy podać źródło dofinansowania oraz wartość procentową środków publicznych** | **Okres realizacji****od mm/rrrr****do mm/rrrr** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

(1)*jako projekt współfinansowany ze środków publicznych nie zalicza się projekt utworzenia Klastra finansowanego z RPO WM lub PO IG*

|  |
| --- |
| **25. Poziom internacjonalizacji** |
| 25.a Liczba członków Klastra, którzy wzięli udział w misjach, targach, spotkaniach z potencjalnymi partnerami |
| **Lp.** | **Nazwa wydarzenia** | **Charakter wydarzenia** | **Data wydarzenia** | **Liczba podmiotów Klastra,** **które uczestniczyły w wydarzeniu** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **n** |  |  |  |  |
| 25.b Liczba projektów międzynarodowych w których brali udział członkowie Klastra |
| **Lp.** | **Tytuł projektu** | **Charakter projektu** | **Okres realizacji** | **Liczba zaangażowanych członków** | **Źródło dofinansowania** | **Wartość w PLN** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **n** |  |  |  |  |  |  |
| 25.c Klaster posiada porozumienia/umowy o współpracy z Klastrami zagranicznymi zawartymi w ostatnich 2 latach |
| **Lp.** | **Kraj** | **Nazwa Podmiotu** | **Data Zawarcia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| 25.d Klaster należy do European Strategic Cluster Parntership (ESCP) |
| **Lp.** | **Nazwa porozumienia ESCP** | **Data zawarcia** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **n** |  |  |
| **26. Partnerstwo** |
| 26.a Klaster posiada umowa o współpracę z innym Klastrem |
| **Lp.** | **Podmiot z którym zawarto umowę** | **Zakres współpracy** | **Okres obowiązywania porozumienia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| 26.b Klaster posiada umowę o współpracę z ośrodkiem innowacji  |
| **Lp.** | **Podmiot z którym zawarto umowę** | **Zakres współpracy** | **Okres obowiązywania porozumienia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| 26.c Klaster posiada umowa na realizację wspólnego projektu z innym Klastrem |
| **Lp.** | **Podmiot z którym zawarto umowę** | **Zakres współpracy** | **Okres obowiązywania porozumienia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| **27. Klaster podejmuje działania zgodne z obszarami określonymi w ramach inteligentnej specjalizacji województwa mazowieckiego** |
| **Klaster (koordynator lub zorganizowane grupy członków Klastra) angażują się w działania związane z kształtowaniem i wdrażaniem działań związanych z inteligentną specjalizacją województwa mazowieckiego** ***Należy podać obszar inteligentnej specjalizacji oraz podejmowane działania w tym zakresie np. uczestnictwo w grupach roboczych, współtworzenie agend badawczych, realizacja projektów zgodnych inteligentną specjalizacją, inne – jakie?*** |  |
| **28. Realizacja strategii Klastra i osiągnięcia zakładanych wskaźników**  |
| **Lp.** | **Nazwa wskaźnika** | **Powiązanie z celem strategicznym** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Rok osiągnięcia** | **Źródło weryfikacji** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **N** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Załączniki do wniosku**
2. Kopię podpisanej umowy Klastra lub innego dokumentu powołania Klastra oraz skany podpisanych aneksów do umowy Klastra lub deklaracji przystąpienia do Klastra.
3. Kopię statutu lub regulaminu Klastra.
4. Kopię strategii rozwoju Klastra oraz planu działania.
5. Kopię decyzji wyrażającej wolę wszystkich członków Klastra o ubieganiu się o status MKK podpisanej przez uprawniony organ Klastra.
6. Kopię aktualnego certyfikatu zarządzania klastrem ESCA (jeśli dotyczy).
7. Kopię posiadanych certyfikatów jakości zarządzania (jeśli dotyczy).
8. Wykaz powiązań członków Klastra.
9. **Oświadczenie Wnioskodawcy**
10. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
11. Nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami.
12. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.
13. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby procesu oceny w ramach Konkursu.
14. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Klaster otrzymał / nie otrzymał w przeszłości status MKK
15. W przypadku uzyskania statusu MKK zobowiązuję się w okresie jego obowiązywania oraz dwa lata po jego wygaśnięciu do współpracy z Organizatorem Konkursu lub podmiotem (podmiotami) przez niego wyznaczonym, tj. do udzielania wyjaśnień i przekazywania informacji dotyczących Klastra, w szczególności w odniesieniu do stanu i kondycji Klastra oraz postępów w realizacji strategii jego rozwoju.
16. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych teleadresowych dla celów korespondencyjnych i promocyjnych przez Organizatora Konkursu lub podmiot (podmioty) przez niego wyznaczony, w trakcie i po zakończeniu Konkursu.
17. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych zawartych we wniosku o nadanie statusu MKK do celów badawczych prowadzonych przez Organizatora Konkursu lub podmiot (podmioty) przez niego wyznaczony, w sposób uniemożliwiający identyfikację poszczególnych podmiotów.

 ……………………………………………………

 Podpis i pieczęć Wnioskodawcy