Załącznik II.4 Raport końcowy z realizacji Usługi wraz z Protokołem odbioru Usługi

…………..…………………………………  
Miejscowość, data

**RAPORT KOŃCOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Grantobiorcy** | | | | | | | | | |
| Nazwa | |  | | | | | | | |
| **Dane Wykonawcy** | | | | | | | | | |
| Nazwa | |  | | | | | | | |
| **Dane Brokera innowacji** | | | | | | | | | |
| Nazwa *(jeśli dotyczy)* | |  | | | | | | | |
| **Okres realizacji Usługi** | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia  i zakończenia | |  | | | | | | | |
| **Opis efektów wypracowanych podczas realizacji Usługi** *Co powstało w wyniku realizacji Usługi? Jakie są produkty Usługi?*  *(Wypełnia Grantobiorca)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Innowacyjność efektów Usługi** Szczegółowy opis opracowanej innowacyjności, w tym podanie jej charakteru (produktowa, procesowa)  i zasięgu (regionalna, krajowa, międzynarodowa).*(Wypełnia Wykonawca)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Propozycja wdrożenia wypracowanej innowacyjności** *(Wypełnia Grantobiorca)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Komercjalizacja** Rynkowe wykorzystanie/ komercjalizacja wyników Usługi, atrakcyjność rynkowa przedsięwzięcia, bariery wprowadzenia efektów Usługi na rynek, sposoby ich niwelacji, identyfikacja zasobów potrzebnych do komercjalizacji, źródła pochodzenia zasobów, wpływy efektów na sytuację rynkową firmy*.**(Wypełnia Grantobiorca)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Opis korzyści dla Grantobiorcy ze zrealizowanej Usługi** *(Wypełnia Grantobiorca)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Opinia Grantobiorcy o współpracy i efektach pracy Wykonawcy** *(Wypełnia Grantobiorca)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Opinia Grantobiorcy o współpracy i efektach pracy Brokera innowacji** *(Wypełnia Grantobiorca – jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Wskaźniki Usługi**  Uwaga. W przypadku braku wskazania odpowiedzi „Tak“ w którymkolwiek ze Wskaźników i jednocześnie zadeklarowania odpowiedzi „Tak“  we Wniosku o Bon należy złożyć „Załącznik II.4 Raport końcowy z realizacji Usługi wraz z protokołem odbioru Usługi“ ponownie,  najpóźniej do dnia 31.12.2019. Niezłożenie Raportu końcowego w wyznaczonym terminie, lub nieosiągnięcie zadeklarowanych efektów Usługi  jest podstawą do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym. | | | | | | | | | |
| **G01** | | Wdrożenie wyników *Czy Usługa zakończy się wdrożeniem wyników przez Wnioskodawcę do 31.12.2021?* | | | □ Tak | □ Nie | □ Efekt osiągnięty zostanie do 31.12.2021 r. | | |
|  | | *Jeśli tak, proszę opisać.* | | |  | | | | |
| **G02** | | Kontynuacja Usługi *Czy efekty Usługi będą kontynuowane  w ramach innych/większych przedsięwzięć dofinansowanych z innych funduszy/ programów/działań/środków prywatnych,  w szczególności z działania 1.4 i/lub 1.5 RPO-Lubuskie 2020 do 31.12.2021?* | | | □ Tak | □ Nie | □ Efekt osiągnięty zostanie do 31.12.2021 r. | | |
|  | | *Jeśli tak, proszę opisać.* | | |  | | | | |
| **G03** | | Innowacje produktowe *Czy Usługa zakończy się wprowadzeniem innowacji produktowej do 31.12.2021?* | | | □ Tak | □ Nie | □ Efekt osiągnięty zostanie do 31.12.2021 r. | | |
|  | | *Jeśli tak, proszę opisać.* | | |  | | | | |
| **G04** | | Innowacje procesowe *Czy Usługa zakończy się wprowadzeniem innowacji procesowej do 31.12.2021?* | | | □ Tak | □ Nie | □ Efekt osiągnięty zostanie do 31.12.2021 r. | | |
|  | | *Jeśli tak, proszę opisać.* | | |  | | | | |
| **G05** | | Wsparcie własności intelektualnej *Czy Usługa objęła wsparcie informacyjne, doradcze lub finansowe na zabezpieczenie wytwarzanej własności intelektualnej?* | | | □ Tak | □ Nie | □ Efekt osiągnięty zostanie do 31.12.2021 r. | | |
|  | | *Jeśli tak, proszę opisać.* | | |  | | | | |
| **G06** | | Zgłoszenie patentowe poza RP *Czy Usługa zakończy się zgłoszeniem patentowym złożonym poza RP do 31.12.2021, zgodnie z definicją zawartą  w Regulaminie?* | | | □ Tak | □ Nie | □ Efekt osiągnięty zostanie do 31.12.2021 r. | | |
|  | | *Jeśli tak, proszę opisać.* | | |  | | | | |
| **G07** | | Wzór przemysłowy poza RP *Czy Usługa zakończy się zgłoszeniem wzoru przemysłowego poza RP do 31.12.2021, zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie?* | | | □ Tak | □ Nie | □ Efekt osiągnięty zostanie do 31.12.2021 r. | | |
|  | | *Jeśli tak, proszę opisać.* | | |  | | | | |
| **G08** | | Wzór użytkowy poza RP *Czy Usługa zakończy się zgłoszeniem wzoru użytkowego poza RP do 31.12.2021, zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie?* | | | □ Tak | □ Nie | □ Efekt osiągnięty zostanie do 31.12.2021 r. | | |
|  | | *Jeśli tak, proszę opisać.* | | |  | | | | |
| **Dodatkowe uwagi** | | | | | | | | | |
| Wykonawcy: | | |  | | | | | | |
| Grantobiorcy: | | |  | | | | | | |
| Brokera innowacji:  *(jeśli dotyczy)* | | |  | | | | | | |
| **Lista załączników** | | | | | | | | | |
| 1. Kopia faktury VAT lub inny równoważny dokument księgowy wystawiony przez Wykonawcę | | | | | | | □ Tak | □ Nie | |
| 2. Kopia faktury VAT lub inny równoważny dokument księgowy wystawiony przez Brokera innowacji | | | | | | | □ Tak | □ Nie | |
| 3. Kopia umowy o przeniesieniu autorskich praw majątkowych i/lub praw własności przemysłowej na rzecz Grantobiorcy | | | | | | | □ Tak | □ Nie | |
| 4. Kopia zgłoszenia patentowego poza RP | | | | | | | □ Tak | □ Nie | |
| 5. Kopia zgłoszenia wzoru przemysłowego poza RP | | | | | | | □ Tak | □ Nie | |
| 6. Kopia zgłoszenie wzoru użytkowego poza RP | | | | | | | □ Tak | □ Nie | |
| 7. Inne, jakie? | | | | | | | | | |

………………………………… *…………………………………..  
(Podpis i Pieczątka Grantobiorcy) (Podpis i Pieczątka Wykonawcy)*

*……………………………………  
(Podpis i Pieczątka Brokera innowacji)  
(jeśli dotyczy)*

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY USŁUGI**

|  |
| --- |
| **Nazwa Wykonawcy przekazującego wykonaną Usługę** |
|  |
| **Nazwa Grantobiorcy odbierającego Usługę** |
|  |
| **Nazwa Usługi** |
|  |
| **Ja, niżej podpisany/a potwierdzam przekazanie powyższej Usługi realizowanej w ramach projektu „Bon na Innowacje – wsparcie lubuskich przedsiębiorstw MŚP w zakresie badań, rozwoju i wdrożeń”, realizowanej na podstawie Umowy . . . . . . . . . . . . . . z dnia . . . . . . . . . .** |
| ……………………………………. ……………………………………. *(miejscowość i data) (Podpis i pieczątka Wykonawcy)* |
| **Ja, niżej podpisany/a potwierdzam odbiór powyższej Usługi realizowanej  w ramach projektu „Bon na Innowacje – wsparcie lubuskich przedsiębiorstw MŚP w zakresie badań, rozwoju i wdrożeń”, realizowanej na podstawie Umowy . . . . . . . . . . . . . . z dnia . . . . . . . . . i nie wnoszę do niej uwag.** |
| ……………………………………. ……………………………………. *(miejscowość i data) (Podpis i pieczątka Grantobiorcy)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Operator** | |
| Po przeprowadzonej weryfikacji powyższego sprawozdania uznaję zrealizowaną Usługę za zgodną z warunkami Umowy o udzielenie wsparcia (należy zaznaczyć jedną z opcji): | |
| □ Tak | □ Nie |
| Uzasadnienie (należy wypełnić, w przypadku nie zrealizowania Usługi zgodnie  z Umową o udzielenie wsparcia) | |
|  | |
| Miejscowość i data | Podpis Opiekuna Umowy |