Załącznik III.3. Raport końcowy z prac Brokera innowacji wraz z protokołem odbioru Usługi

**RAPORT KOŃCOWY Z PRAC BROKERA INNOWACJI   
WRAZ Z PROTOKOŁEM ODBIORU USŁUGI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE BROKERA INNOWACJI** | | | |
| **OSOBA FIZYCZNA (JEŚLI DOTYCZY)** | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO: | |  | |
| PESEL: | |  | |
| DANE KONTAKTOWE  (E-MAIL,TELEFON): | |  | |
| **INSTYTUCJA OTOCZENIA BIZNESU (JEŚLI DOTYCZY)** | | | |
| NAZWA: | | |  |
| FORMA ORGANIZACYJNA: | | |  |
| OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI: | | |  |
| NIP: | | |  |
| ADRES: | | |  |
| DANE KONTAKTOWE  (E-MAIL,TELEFON): | | |  |
| **DANE GRANTOBIORCY KORZYSTAJĄCEGO Z USŁUG BROKERA INNOWACJI** | | | |
| PEŁNA NAZWA: | | |  |
| ADRES: | | |  |
| OSOBA DO KONTAKTU: | | |  |
| DANE KONTAKTOWE  (E-MAIL, TELEFON): | | |  |
| **OPIS ZADAŃ WYKONANYCH PRZEZ BROKERA INNOWACJI**  **(WYPEŁNIA BROKER)** | | | |
|  | | | |
| **OPIS EFEKTÓW UZYSKANYCH PRZY WSPARCIU BROKERA INNOWACJI**  **(WYPEŁNIA BROKER)** | | | |
|  | | | |
| **OPINIA GRANTOBIORCY O WSPÓŁPRACY Z BROKEREM INNOWACJI**  **(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)** | | | |
|  | | | |
| **OPINIA WYKONAWCY O WSPÓŁPRACY Z BROKEREM INNOWACJI**  **(WYPEŁNIA WYKONAWCA)** | | | |
|  | | | |
| **DODATKOWE UWAGI** | | | |
| BROKER INNOWACJI |  | | |
| GRANTOBIORCA |  | | |
| WYKONAWCA |  | | |
| OPERATOR |  | | |

**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁGI BROKERSKIEJ**

Potwierdzam odbiór Usługi Brokerskiej zrealizowanej w ramach projektu „Bon na innowacje – wsparcie przedsiębiorstw MŚP w zakresie badań, rozwoju i wdrożeń”. zrealizowanej na podstawie Umowy . . . . . . . . . . . . . . . . . z dnia . . . . . . i nie wnoszę do niej uwag.

…………………………………

Pieczęć i podpis Grantobiorcy

………………………………… …………………………………

Podpis Brokera innowacji Pieczęć i podpis Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA OPERATOR** | |
| Po przeprowadzonej weryfikacji powyższego raportu uznaje się usługę świadczoną przez Brokera innowacji za prawidłową i zgodną z warunkami Umowy i Regulaminu . | |
| TAK | NIE |
| Uzasadnienie w przypadku niezrealizowania usługi zgodnej z Umową i Regulaminem | |
|  | |

……………………….

Pieczęć i podpis Operatora