**Formularz zgłoszeniowy projektu**

**do funduszu Polish Venture Fund**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje podstawowe | |
|  |  |
| Nazwa Projektu |  |
|  |  |
| Opis projektu (kilka zdań ze wskazaniem powiązań medycznych) |  |
|  |  |
| Aktualny status projektu (faza realizacji) |  |
|  |  |
| Wstępnie szacowana kwota inwestycji i cel ich przeznaczenia. |  |
|  |  |
| Informacje o zgłaszającym projekt, doświadczenie |  |
|  |  |
| Adres korespondencyjny |  |
|  |  |
| Dane kontaktowe (email, telefon) |  |
|  |  |
| Inne informacje, uwagi |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje o projekcie | |
|  |  |
| Opis problemu, który rozwiązuje projekt |  |
|  |  |
| Opis zakładanego rozwiązania problemu |  |
|  |  |
| Co jest unikalnego w rozwiązaniu problemu co nie da się łatwo skopiować? |  |
|  |  |
| Które elementy rozwiązania problemu można opatentować? |  |
|  |  |
| Jak obecnie rozwiązywany jest problem? |  |
|  |  |
| Jakie są planowane prace badawcze w projekcie? |  |
|  |  |
| Kim są potencjalni klienci? |  |
|  |  |
| Kto jest konkurencją dla rozwiązania? |  |
|  |  |
| Jaki jest pomysł na sprzedaż produktu/usługi? |  |
|  |  |