**PROJEKTOVÝ FORMULÁR** Príloha č. 3. 1. A. / SJ

|  |  |
| --- | --- |
| **VV-2019-P1-SJ** | **Základné informácie o projekte** |
| **01** | Identifikačné číslo projektu | *(Doplní MZ SR.)* |
| **02** | Názov projektu |  |
| **03** | Akronym projektu | *(Maximálne 10 znakov.)* |
| **04** | Podporovaná oblasť zo schváleného zoznamu na daný rok | *(Zoznam prioritných okruhov a podporovaných oblastí výskumu a vývoja v doméne slovenského zdravotníctva na rok 2019, ktorý je súčasťou výzvy na predkladanie žiadostí.)* |
| **05** | Súhrnná informácia o projekte | *(Maximálne 150 slov, ak nie sú proti tomu vyslovené dôvody, táto časť sa bude zverejňovať.)* |
| **06** | Ciele navrhovaného projektu | *(Maximálne 100 slov, vymenovať v bodoch.)* |
| **07** | Žiadateľ | *(Organizácia zodpovedná za riešenie ako aj administratívne riadenie projektu.)* |
| **08** | Zodpovedný riešiteľ | *(Odborník žiadateľskej organizácie, zodpovedný za odborné vedenie projektu, vecný garant projektu.)* |
| **09** | Požadované finančné prostriedky z MZ SR (v EUR) | *(Suma dotácie požadovanej zo štátneho rozpočtu.)* |
| **10** | Spolufinancovanie projektu (v EUR) | *(Suma spolufinancovania z iných zdrojov.)* |
| **11** | Celkové náklady na projekt (v EUR) | *(Celková suma (štátny rozpočet + iné zdroje financovania.))* |

|  |  |
| --- | --- |
| **VV-2019-P2.1-SJ** | **Základné informácie o riešiteľskej organizácii** |
| **Žiadateľ** |
| **01** | Názov organizácie |  |
| **02** | Adresa organizácie  |  |
| **03** | IČO  |  |
| **04** | Právna forma organizácie |  |
| **05** | Sektor |  |
| **06** | Platca DPH |  |
| **07** | Finančný manažér projektu  | *(Osoba žiadateľa, ktorá je zodpovedná za finančnú stránku projektu.)*  |
| Telefón  |  |
| E-mail |  |
| **08** | Oprávnená osoba na podpis zmluvy v mene žiadateľa  | *(Vypĺňa sa aj keď táto osoba je identická so štatutárnym zástupcom žiadateľa.)* |
| Telefón  |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VV-2019-P2.2-SJ** | **Základné informácie o zodpovednom riešiteľovi** |
| **01** | Meno a priezvisko, Titul |  |
| **02** | Funkcia; pozícia  |  |
| **03** | Telefón |  |
| E-mail |  |
| **04** | Zamestnávateľ  |  |
| Adresa |  |
| Telefón  |  |
| E-mail |  |
| **05** | Odborná špecializácia |  |
| **06** | Najvýznamnejšie publikácie za posledných 5 rokov alebo ID výskumníka  | *(Uviesť, v ktorej z uvedených dvoch  databáz sú evidované: Thomson Scientific* *Databases Institute of Scientific Information (ISI ) alebo PubMed (Medline). Iné databázy neuvádzať. Súčasne uviesť kto a kde citoval, ktorú prácu. Osobitne uviesť citácie v Science Citation Index (SCI), produkt Thomson Scientific Databases Institute of Scientific Information.**Ak nie sú citácie Vašich prác evidované v SCI, aj negatívny výsledok treba uviesť.)*  |
| **07** | Prehľad projektov zodpovedného riešiteľa v oblasti výskumu a vývoja v doméne zdravotníctva | *(Je potrebné uvádzať ku každému projektu spravidla úlohu zodpovedného riešiteľa v projekte,* *názov a číslo projektu, názov financujúcej organizácie, výšku grantu, reálne dosiahnuté výsledky, dátum realizácie. )* |
| **08** | Počet – Projekty zodpovedného riešiteľa realizované v priebehu posledných 5 rokov |  |
| **09** | Celková citovanosť v SCI / ISI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VV-2019-P2.3-SJ** | **Základné informácie o spoluriešiteľskej organizácii** |
| **Spoluriešiteľská organizácia** |
| **01** | Názov organizácie |  |
| **02** | Adresa organizácie |  |
| **03** | IČO  |  |
| **04** | Právna forma organizácie |  |
| **05** | Sektor |  |
| **06** | Platca DPH |  |
| **07** | Oprávnená osoba na podpis zmluvy v mene žiadateľa  |  |
| Telefón |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V-2019-P2.4.1-SJ** | **Zoznam riešiteľov** |
| **01**  | **Zoznam zamestnancov priamo podieľajúcich sa na riešení projektu** |
| Meno a priezvisko | Tituly | Pracovné zaradenie | IČO organizácie | Počet hodín |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V-2019-P2.4.2-SJ** | **Zoznam riešiteľov** |
| **02** | Ostatní zamestnanci  | Celkový počet ostatných osôb |  |
| Súhrnná kapacita ostatných osôb v hodinách |  |
| **03** | Spolu  | Celkový počet zamestnancov |  |
| Súhrnná kapacita zamestnancov v hodinách |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V**V-2019-P2.5-SJ** | **Projektový manažér / Vedúci projektu***(Kontaktná osoba, ak je iná ako zodpovedný riešiteľ, poverená štatutárnym zástupcom* *žiadateľa vykonávať administratívne vedenie projektu.)* |
| **01** | Meno a priezvisko, Tituly  |  |
| Telefón  |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VV-2019-P2.6-SJ** | **Existujúca infraštruktúra***(Opíšte existujúcu infraštruktúru, v členení podľa jednotlivých zapojených organizácií,* *ktorá sa bude využívať pre prácu na projekte.)* |
|  |