Projektbeskrivning för [Titel]

*Ansökan får vara maximalt 10 sidor med textstorlek 12, typsnitt Times New Roman. Texten i tabellerna får ha textstorlek 10. Instruktioner kan tas bort innan inskickning. Huvudrubrikerna ska vara kvar. Infogade diagram, figurer och tabeller måste rymmas inom de 10 sidorna. Det är tillåtet att skriva på engelska eller svenska.*

## **Potential och målsättning**

#### Beskriv projektets målsättning och hur det kan bidra till innovativa lösningar av ny behandling, diagnostik eller effektivare processer för läkemedelsproduktion.

#### Beskriv värdet av att använda vald infrastruktur och hur detta bidrar till genomförandet av projektet.

#### Beskriv projektets mognadsgrad i relation till kommersialisering och nyttiggörande. Presentera de förväntade resultaten på kort och lång sikt.

#### Beskriv projektets förmåga att bidra positivt till de globala målen i Agenda 2030.

## **Omvärldsanalys**

#### Beskriv hur projektet förhåller sig till befintliga lösningar i området och vad som gör denna lösning unik.

## **Genomförandeplan**

#### Redogör i Tabell 1 för vilka aktiviteter som kommer att genomföras för att uppnå de uppsatta målen. Infoga gärna ett Gantt-schema eller motsvarande som visar hur arbetspaketen förhåller sig till varandra över tid.

*För varje arbetspaket skall följande specificeras: aktiviteter (omfattning, samt bidraget från respektive projektpart), leveranser och uppföljning med beslutspunkter. Flera aktiviteter kan pågå parallellt. Lägg till eller ta bort arbetspaket vid behov.*

|  |
| --- |
| **Arbetspaket 1 titel:**  |
| Ansvarig Övriga | Namn:Namn: |
| Aktiviteter(vad och hur?) | 1.2.3. |
| Leveranser(kvantifiera om möjligt) | 1.2.3. |
| Budget för arbetspaketet |  |
| Uppföljning |  |
| **Arbetspaket 2 titel:**  |
| AnsvarigÖvriga deltagare | Namn:Namn: |
| Aktiviteter(vad och hur?) | 1.2.3. |
| Leveranser(kvantifiera om möjligt) | 1.2.3. |
| Budget för arbetspaketet |  |
| Uppföljning |  |
| **Arbetspaket 3 titel:**  |
| AnsvarigÖvriga | Namn:Namn: |
| Aktiviteter(vad och hur?) | 1.2.3.  |
| Leveranser (kvantifiera om möjligt) | 1.2.3.  |
| Budget för arbetspaketet |  |
| Uppföljning |  |

Tabell 1 Arbetspaket

*Lägg till eller ta bort arbetspaket vid behov.*

#### Beskriv vilka aktiviteter som är nödvändiga att genomföra för att nå målen, men som inte finansieras inom ramen för denna utlysning.

## **Riskanalys**

Beskriv i Tabell 2 vilka risker som kan uppstå i projektet samt vilka åtgärder ni planerar för att möta dessa risker. Försök att uppskatta sannolikheten för varje identifierad risk och konsekvens om det inträffar. Både sannolikheten och konsekvenserna rankas från 1–5.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Risker**  | **Sannolikhet** | **Konsekvenser** | **Åtgärder**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tabell 2 Riskanalys

*Lägg till eller ta bort rader vid behov.*

## **Aktör**

#### Beskriv hur projektet ska ledas och organiseras för att uppnå förväntade resultat.

#### Beskriv projektgruppens samlade kompetens och engagemang.

#### Presentera nyckelpersonernas olika roller och vad de bidrar med till genomförandet i tabell 3. Ange också avsatt tid för alla nyckelpersoner.

|  |
| --- |
| **Nyckelperson**  |
| Namn:Motivera deltagande i projektet: Deltagande i Arbetspaket: AP1, AP2 osv.Nyckelpersonens roll samt kön (m/k) och avsatt tid i projektet (% av heltid): |
| **Nyckelperson**  |
| Namn:Motivera deltagande i projektet: Deltagande i Arbetspaket: AP1, AP2 osv.Nyckelpersonens roll samt kön (m/k) och avsatt tid i projektet (% av heltid): |
| **Nyckelperson**  |
| Namn:Motivera deltagande i projektet: Deltagande i Arbetspaket: AP1, AP2 osv.Nyckelpersonens roll samt kön (m/k) och avsatt tid i projektet (% av heltid): |

Tabell 3 Nyckelpersoner

*Lägg till eller ta bort nyckelpersoner vid behov.*

## **Stödgrund**

Ange vilken stödgrund företaget avser att söka. Information om Vinnovas stödgrunder finns i utlysningstexten avsnitt 5.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Företag** | **Organisationsnummer** | **Sökt stödgrund** |
|  |  |  |

Tabell 4 Stödgrund