**PROGRAMA VLC-BIOMED 2016**

**SUBPROGRAMA B**

**AJUDES PER Al DESENVOLUPAMENT DE PROJECTES D'INNOVACIÓ CONJUNTS ENTRE INVESTIGADORS DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA I DE L’HOSPITAL LA FE / IIS LA FE**

**SOL·LICITUD**

# **DADES IDENTIFICATIVES DE LA SOL·LICITUD**

(Totes les dades identificatives de la sol·licitud són obligatòries)

**TÍTOL DEL PROJECTE:**

**ACRÒNIM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador responsable UV** | **Investigador responsable HUP/IIS-La Fe** |
| Nom:  DNI:  Adreça electr.:  Telèfon:  Grup/Estructura d’investigació:  Signatura: | Nom:  DNI:  Adreça electr.:  Telèfon:  Grup/Estructura d’investigació:  Signatura: |

**Composició de l'equip investigador:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Investigador** | **DNI** | **Adreça electrònica** | **Grup /Estructura d’investigació** | **Institució** | **Tipus de vinculació** | **CO-IP\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(\*)**Tal com s'assenyala en l’últim paràgraf de l'apartat 4 de la convocatòria, indique, per favor, si participa com CO-IP en el present projecte.

**INFORMACIÓ OBLIGATÒRIA:**

Indique si el seu grup ha rebut alguna de les ajudes següents relacionades amb el projecte sol·licitat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE LA UV** | | **GRUPO DE LA FE** | |
|  | **SI** Nombre del investigador/Referència del Projecte | **NO** | **SI** Nombre del investigador/Referència del Projecte | **NO** |
| **VLC-BIOMED 2014** |  |  |  |  |
| **VLC-BIOMED 2015** |  |  |  |  |
| Subprograma A |  |  |  |  |
| Subprograma B |  |  |  |  |
| **VLC-BIOCLINIC 2015** |  |  |  |  |
| **VLC-BIOMED 2016** |  |  |  |  |
| Subprograma A |  |  |  |  |
| Subprograma B |  |  |  |  |
| **VALORITZA I TRANSFERIX** |  |  |  |  |
| **Ajuda IIS La Fe a Investigació Clínica Independent** |  |  |  |  |

Indique si el projecte presentat en esta convocatòria forma part de:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE LA UV** | | **GRUPO DE LA FE** | |
|  | SI Nom del projecte | NO | SI Nom del projecte | NO |
| Tesi doctoral |  |  |  |  |
| Projecte d'investigació finançament nacional |  |  |  |  |
| Projecte d'investigació finançament internacional |  |  |  |  |
| Contracte amb Empresa |  |  |  |  |

**MEMÒRIA DEL PROJECTE**

***(Extensió màxima de deu pàgines. S’hi poden incloure els gràfics i imatges necessàries.)***

1. **RESUM DEL PROJECTE D'INNOVACIÓ A DESENVOLUPAR (ANTECEDENTS I OBJECTIUS)**

*(Abstract. Breu i precís, exposant-ne solament els aspectes més rellevants i els objectius proposats.)*

1. **DESCRIPCIÓ DELS RESULTATS O EXPERIÈNCIES PRELIMINARS JA CONTRASTADES I GRAU DE DESENVOLUPAMENT**

* *Descripció de l'estat actual del projecte.*
* *Experiències preliminars / resultats ja contrastats que demostren el potencial de transferència de la proposta per al Sistema Nacional de Salut. Indiqueu estat de protecció i llibertat d’operació (si hi ha alguna altra entitat que puga tenir drets en aquests resultats).*
* *Desenvolupaments anàlegs nacionals o internacionals.*

1. **DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE A DESENVOLUPAR**

*3.1. Descriure breument les raons per les quals es considera pertinent plantejar aquest projecte:*

* *Objectius del projecte a desenvolupar.*
* *Exposició del problema tècnic que cal resoldre.*
* *Justificació de la necessitat de les activitats a desenvolupar.*

*3.2. Pla de treball que especifique:*

* 1. *disseny del projecte/estudi*
  2. *metodologia*
  3. *calendari de treball*
  4. *tasques*
  5. *assignació de recursos*
  6. *mecanismes de coordinació previstos per a l’execució correcta del projecte*

*(Vegeu cronograma proposat al final de la memòria.)*

*3.3 Identificació y gestió de riscs, i pla de contingència.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Riesgo** | **Consecuencia** | **Probabilidad (B, M, A)** | **Impacto (B, M, A)** | **Responsable** | **Plan de contingencia** |
| Incumplimiento de plazos |  |  |  |  |  |
| Pérdida de conocimiento |  |  |  |  |  |
| Problemas con socios/proveedores |  |  |  |  |  |
| Falta de recursos específicos |  |  |  |  |  |
| No se alcanzan los resultados esperados |  |  |  |  |  |

*(\*) B= Baix; M=Mitjà; A=Alt*

*3.4. En quina mesura el projecte proposat contribueix a madurar i posar a punt el resultat de partida per facilitar-ne la translació.*

1. **IMPACTE PREVISIBLE**

*4.1. Descripció de les possibles característiques innovadores i diferenciadores del producte o servei que aporten valor afegit al mercat i el distingeixen d'altres productes o serveis ja existents.*

*4.2. Indiqueu si el projecte que es desenvoluparà podrà donar lloc a patents, models d'utilitat, o altres resultats susceptibles de protecció mitjançant propietat industrial/intel·lectual (procediments, mètodes de diagnòstic, metodologies, qüestionaris…).*

*4.3. Impacte econòmic. Impacte sociosanitari. Mercat objectiu al qual es dirigeix. Justificació de la necessitat del mercat. Aplicabilitat en altres patologies, àrees clíniques o tecnològiques.*

1. **PLA DE TRANSFERÈNCIA I EXPLOTACIÓ**

* *Indiqueu si es disposa d'una estratègia per a portar la tecnologia fins a la pràctica clínica.*

**6) PRESSUPOST**

*Indique el total de despesa realitzada amb càrrec a l'acció preparatòria:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepte** | **Descripció** | **Total despesa (€)** |
| Personal |  |  |
| Material fungible |  |  |
| Viatges i dietes |  |  |
| Subcontractacions i assistències tècniques **(\*)** |  |  |
| ***TOTAL DESPESES*** |  |  |

**(\*)** d’aquestes subcontractacions, especificar aquelles que correspondrien al SCSIE/UCIM o a Plataformes Científic-Tecnològiques de l’IIS La Fe

**7) EQUIP INVESTIGADOR**

* *Experiència i complementarietat de l'equip investigador en l'àmbit del projecte. Interacció entre els components de l'equip investigador per al desenvolupament d’aquest. Valor afegit que s'espera obtenir de la cooperació.*
* *Indiqueu, si escau, antecedents de cooperació conjunta de l'equip investigador (articles, projectes, etc.).*

**8) PARTICIPACIÓ D'EMPRESES**

*Indiqueu si participa alguna empresa en la proposta i identifiqueu-la adequadament: raó social, persona de contacte, telèfon, correu electrònic.*

*Indiqueu les activitats que ha de desenvolupar aquesta, interès en la futura explotació dels resultats obtinguts i, si escau, el cofinançament dinerari i en espècies que hi aporta i si està interessada en l'explotació dels resultats derivats de l'execució del projecte d'investigació.*

**9) ENTREGABLES**

*Indiqueu els entregables previstos com a resultat del desenvolupament del projecte d'innovació (participació en noves convocatòries, prototips, proves de concepte, sol·licitud de propietat industrial i/o intel·lectual, reunions amb empreses, etc.).*

**10) BIBLIOGRAFIA RELLEVANT**

*(Llista de bibliografia rellevant, que s'identificarà al llarg del text mitjançant referències numerades. Extensió màxima: mitja pàgina.)*

**MODEL DE CRONOGRAMA (ORIENTATIU)**

En aquest cronograma ha de figurar la totalitat del personal investigador inclòs en el formulari de sol·licitud i, si escau, el personal contractat que se sol·licite a càrrec del projecte. Subratlleu, en cada tasca, el nom de la persona responsable.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Activitats/Tasques | Centre executor | Persona responsable i altres involucrades | Mesos | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Col·loqueu una X en el nombre de caselles (mesos) que corresponga.