|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Софийски университет****„Св. Кл. Охридски“****Научноизследователски****сектор (НИС)****бул. „Др. Цанков“, № 8****1164, София, България****телефон: 865-46-86,866-87-19****Факс: 865-64-13****E-mail:** **info@nis.uni-sofia.bg****http://nis-su.eu/** |  | **ST. KLIMENT OHRIDSKI****UNIVERSITY OF SOFIA****SCIENTIFIC RESEARCH****DEPARTMENT****8, Dragan Tzankov Blvd.****1164 Sofia, Bulgaria** **Phone:(+359 2)865-46-86,8668719** **Fax:(+359 2)865-64-13****E-mail:** **info@nis.uni-sofia.bg****http://nis-su.eu/** |



**Цeнтър за трансфер на технологии**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данни за кандидата** |  |
| Трите имена на кандидата /представителя на екипа, ЕГН, факултет, адрес за кореспонденция, телефон, e-mail. (Име, адрес на управление, ЕИК на фирмата, ако кандидатът има такава) |  |
| **Наименование на научен резултат, технология, продукт, услуга** |  |
| **Вид продукт/услуга/технология***(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Нов метод на производство
* Нов метод на изпитване и анализ
* Нов вид услуга
* Нов софтуер, програма
* Продуктова иновация
* Нов материал, субстанция
* Друго- опишете
 |  |
| **В коя област решавате/търсите решение на проблема**:* Физика
* Химия
* Медицина
* Биология
* Околна среда
* Информационни технологии
* Хуманитарни науки
* Други
 |  |
| **Детайлно описание – до 2 стр.** |  |
| **Целева група/краен потребител** |  |
| **Етап на развитие на технологията/продукта/услугата** *(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Идея
* Начална фаза
* Лабораторен етап
* Напреднала фаза
* Прототип
* Крайна фаза
* В процес на внедряване
* В преговори за трансфер, закупуване, комерсиализация
* Друго - моля, уточнете какъв
 |  |
| **Финансова информация***(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Средства, необходими за започване на разработката
 |  |
| * Средства, необходими за продължаване на работата/реализация
 |  |
| * За какво ще използвате средствата
 |  |
| **Източници на финансиране***(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Собствени средства
* Спонсори
* Финансиращи институции и програми
* Други – моля опишете
 |  |
| **Имате ли бизнес-план?** *(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Да
* В процес на разработка
* Не
 |  |
| **Предимство на Вашият продукт/услуга/технология спрямо конкуренцията** |  |
| **Потенциал на продукта/услугата/технологията на пазара в момента и в бъдеще (3-5 години).**  |  |
| **Силни и слаби страни на продукта/услугата/технологията** |  |
| **Начин, по който Вашият продукт/услуга/технология ще достигне до целевата Ви група** - реклама, промоция, демонстрация и др. |  |
| **Предложение за форма на реализация***(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Spin off
* Договор лиценз
* Патент
* Друго – моля, уточнете каква
 |  |
| **Каква е ползата в регионален и национален мащаб от реализирането на продукта/услугата/ технологията** |  |
| **Екип** *(ако има такъв)* |  |
| * Членове на екипа
 |  |
| * Роля на членовете на екипа
 |  |