



DIGICALL

“Segítünk a digitális megoldások megvalósításában”

PÁLYÁZATI DOKUMENTÁCIÓ

Verzió 1

2021. 01. 25.



Tartalomjegyzék

[PÁLYÁZATI DOKUMENTÁCIÓ 3](#_Toc62463424)

[1.1 JELENTKEZÉSI LAP 3](#_Toc62463425)

[1.2 PÁLYÁZÓ NYILATKOZATA 7](#_Toc62463426)

[1.3 DE MINIMIS NYILATKOZAT 8](#_Toc62463427)

# PÁLYÁZATI DOKUMENTÁCIÓ

## JELENTKEZÉSI LAP

|  |
| --- |
| PÁLYÁZÓ ADATAI |
| Teljes név magyarul |  |
| Teljes név angolul  |  |
| Rövid név magyarul |  |
| Rövid név angolul |  |
| Adószám |  |
| Regisztrációs szám |  |
| Cím |  |
| Jogi képviselő neve |  |
| Pozíció  |  |
| Tel. szám  |  |
| E-mail cím  |  |

|  |
| --- |
| KAPCSOLATTARTÓ |
| Név |  |
| Pozíció /Beosztás  |  |
| Tel. szám |  |
| E-mail cím |  |

|  |
| --- |
| A PÁLYÁZÓ MÉRETE (a 651/2014/EU rendeletnek megfelelően) – Kérjük, csak egyet jelöljön be! |
| ☐ Mikrovállalkozás  |
| ☐ Kisvállalkozás |
| ☐ Középvállalkozás  |

|  |
| --- |
| RÉSZVÉTEL EGYÉB IMPROVE! PROJEKT TEVÉKENYSÉGBEN |
| Részvétek az InfoNapon | ☐ Igen☐ Nem | *Igen esetén kérem,részletezze:*  |
| Kapcsolatfelvétel az üzleti esetekkel kapcsolatban  | ☐ Igen☐ Nem | *Igen esetén kérem,részletezze:*  |
| Közvetlen kapcsolatfelvétel a regionális kapcsolattartó pont(ok)kal  | ☐ Igen☐ Nem | *Igen esetén kérem,részletezze:*  |
| Other  | ☐ Igen☐ Nem | *Igen esetén kérem,részletezze:*  |

|  |
| --- |
| PÁLYÁZÓ BEMUTATKOZÁSA (max. 500 karakter)*Kérjük, röviden ismertesse a szervezetet, az alábbiak közül érdemes néhányat bemutatni: ágazat, ügyfelek, a cég alapításának ideje, munkavállalók száma, fő termékek és piac(ok).* |
|  |

|  |
| --- |
| PILOT PROJEKT INFORMÁCIÓK |
| Pilot projekt címe |  |
| Pilot projekt acronym-je |  |
| **PROJEKT TARTALMA – KIHÍVÁSOK ÉS MEGOLDÁSOK** (ma. 2000 karakter)*Kérjük, mutassa be, milyen konkrét kihívásokkal szembesül, és írja le a javasolt megoldást vagy a fejlesztést, amelyet a pilot projekt keretében szeretne megvalósítani.* |
|  |

Kérjük, jelölje x-szel a választott szolgáltatás(oka)t:

|  |
| --- |
| **Termelés** |
| 3D szkennelés |  |
| 3D modellezés |  |
| Fémötvözetek 3D nyomtatása |  |
| Tintasugaras 3D nyomtatás |  |
| 3D polimer nyomtatás |  |
| Prototípus készítés, fordított tervezés  |  |
| 3D animáció |  |
| SCADA/MESS |  |
| Termékfejlesztés canvas üzleti modell alapján  |  |
| **Mérnöki megoldások** |
| Topológia optimalizálás |  |
| CAD (Computer Aided Design) |  |
| Kollaboratív robotika |  |
| Üzleti modell |  |
| Mechatronikai mérnöki munka, szimulációs rendszerek |  |
| **Szoftveres megoldások** |
| AR – Augmented Reality/Kiterjesztett valóság  |  |
| VR (Virtual Reality/Virtuális valóság) rendszer – Assembly Eye |  |
| Cloud – Microsoft Azure  |  |
| Fizetési rendszerek |  |
| Használhatóság tesztelése  |  |
| Szemkövetés elemzés |  |
| Érzelmi elemzés |  |
| Digitális marketing |  |
| Intelligens digitális szolgáltatás |  |
| Innovációs eszközök, modellek, integráció |  |
| **Mesterséges Inteligencia/Gépi tanulás** |
| Ügyféladatok elemzési folyamatai |  |
| Egyedi algoritmus megoldások az adatelemzésben |  |
| Szegmentálási folyamatok |  |
| Adatok vizualizálása |  |
| **Elektronika** |
| Elektronikai fejlesztés |  |
| Ipari méréstechnika és mérési automatizálás |  |
| Szenzorok és aktuátorok |  |
| IoT – Internet of Things |  |
| **A fenti szolgáltatások kombinált megoldása** *(ebben az esetben jelölje meg az igénybe venni kívánt szolgáltatásokat)* |  |

|  |
| --- |
| **FENNTARTHATÓSÁG ÉS HASZNOSÍTÁS** (max. 1000 karakter)*Kérjük, röviden mutassa be, hogy a kísérleti projekt milyen haszonnal jár az Ön vállalata számára. Hogyan tervezi az eredmények felhasználását, és ez az előny hogyan járul hozzá az üzleti fenntarthatósághoz?* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hely, dátum | Pecsét helye | Jogi képviselő neve |
|  |  |  |
| Jogi képviselő aláírása |
|  |

## PÁLYÁZÓ NYILATKOZATA

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (család és keresztnév), mint a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pályázó teljes neve) jogi képviselője nyilatkozom, hogy

* A felhívásban szereplő feltételekkel egyetértek és elfogadom azokat.
* A kiíráson történő sikeres pályázás esetén vállaljuk, hogy a Pályázati dokumentációból és Záró Elszámolási Jelentésből származó információk az állami és egyéb, az Interreg V-A Ausztria-Magyarország Együttműködési Program 2014-2020 keretében az IMPROVE! Projekt megvalósításának ellenőrzésért felelős intézmények tájékoztatása céljából azok részére kiadhatók.
* a pályázat NÉMET / MAGYAR / ANGOL nyelven készült *(a megfelelő aláhúzandó).*
* A Pályázatban megadott információk hitelesek és a valóságnak teljes mértékben megfelelnek.
* A 651/2014 / EU rendelet I. melléklete szerint nem számítunk nagyvállalkozásnak.
* Nem rendelkezünk tulajdonjoggal, tőkével és nem vagyunk vezetőségi tagjai az IMPROVE! projekt partnerszervezetinek.
* A jelen felhívásra egyetlen pályázatot nyújtottunk be.
* Tudatában vagyunk annak, hogy felelősek vagyunk a kísérleti projekt céljainak eléréséért.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hely, dátum | Pecsét helye | Jogi képviselő neve |
|  |  |  |
| Jogi képviselő aláírása |
|  |

## DE MINIMIS NYILATKOZAT

De minimis nyilatkozat

Pályázó neve eredeti nyelven: ................................................................................

Az Interreg V-A Ausztria-Magyarország Programban támogatott ATHU118 IMPROVE! projekt kiválasztott KKV-k számára szolgáltatásokat kínál.

A projekt keretében kínált szolgáltatást igénybe vevő (igénybe venni kívánó), alábbfent megnevezett vállalkozás felelős képviselőjeként

ezúton nyilatkozom arról, hogy:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Az általam képviselt szervezet, valamint az egyazon vállalatcsoporthoz kapcsolódó egyéb szervezetek az elmúlt három üzleti évben (ez alatt az aktuális és a két megelőző üzleti év értendő) nem részesültek de minimis szabályozás alá eső támogatásban. |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Az általam képviselt szervezet, valamint az egyazon vállalatcsoporthoz kapcsolódó egyéb szervezetek az elmúlt három üzleti évben (ez alatt az aktuális és a két megelőző üzleti év értendő) de minimis szabályozás alá eső támogatásban részesültek az alábbiak szerint: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Támogató | Tagállam | Támogató elérhetőségei | (A támogatott projekt) azonosítója | Támogatás összege | A támogató döntés dátuma |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ezúton igazolom, hogy a nyilatkozatban szereplő információk a valóságnak megfelelnek és ezekért teljes körű felelősséget vállalok.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hely, dátum | Pecsét helye | Jogi képviselő neve |
|  |  |  |
| Jogi képviselő aláírása |
|  |