1. ANEXO II
2. Ficha de propuestas de soluciones innovadoras
3. INNOVAMURCIA SALUD

Esta ficha se encuentra a disposición de los interesados en el sitio web del proyecto INNOVAMURCIA SALUD en el siguiente dominio de Internet:

<https://sms.carm.es/portal/web/innovamurciasalud>

|  |
| --- |
| **Datos Básicos** |
| Nombre de la entidad participante |  |
| Reto al que se presenta propuesta | [ ]  (AP-2) Detección automatizada de melanoma y otros tumores cutáneos[ ]  (AP-3) Automatización inteligente de tareas repetitivas[ ]  (AP-4) Plataforma digital para la gestión síncrona de activos físicos y pacientes [ ]  (AP-5) Deep Diver 2.0[ ]  (AP-6) Trazabilidad automática de materiales quirúrgicos[ ]  (EMP-1) EPICO 4.0[ ]  (EMP-2) Empowered Health[ ]  (EMP-3) Gravidity 2.0[ ]  (EMP-4) HECRO 2.0[ ]  (SM-1) Centro de Innovación e Inteligencia energética del SMS[ ]  (SM-2) Eficiencia energética en lavandería[ ]  (SM-3) Eficiencia hídrica y conservación del agua en lavandería |
| Nombre de la propuesta |  |
| Acrónimo  |  |
| **Datos Proponente** |
| Persona Física  |[ ]
| Persona Jurídica |[ ]
| Sector o ámbito de actividad: |  |
| Tipo de Entidad | [ ] Autónomo[ ] Empresa privada[ ] Empresa pública[ ] Centro de Investigación[ ] Universidad[ ] Centro Tecnológico[ ] Otro |
| Año de constitución |  |
| Propuesta conjunta de varias personas físicas o jurídicasMarque SÍ o NO | **SÍ** [ ]  | **NO** [ ]  |
| Tamaño de su entidad en la actualidad (N.º de personas en plantilla) |  |
| Centros y principales recursos de I+D (personales y materiales) en UE, España y resto del mundo: |  |
| Facturación total de su entidad en los últimos 3 ejercicios (€) | 2019 | 2020 | 2021 |
|  |  |  |  |
| **Información adicional** |
| ¿Su entidad tiene facturación de tecnologías similares a las de esta propuesta en los últimos 3 ejercicios? Responda SÍ o NO | **SÍ ☐** | **NO ☐** |
| En caso de haber respondido SÍ a la pregunta anterior, diga cuál fue la facturación acumulada de tecnologías similares a las de esta propuesta en los últimos 3 ejercicios  |  |
| ¿Considera que existen certificaciones técnicas relevantes de las que dispone su entidad para acometer retos como los que se plantea? Responda SÍ o NO | **SÍ ☐** | **NO ☐** |
| En caso de haber respondido SÍ a la pregunta anterior, diga cuáles son esas certificaciones (máx. 300 caracteres) |  |
| ¿Considera que el personal de su entidad tiene calificaciones que son específicamente relevantes para acometer retos como los que se plantea? Responda SÍ o NO  | **SÍ** [ ]  | **NO** [ ]  |
| En caso de haber respondido SÍ a la pregunta anterior, diga cuáles son esas calificaciones (máx. 300 caracteres) |  |
| ¿Ha hecho inversión en I+D en los últimos 3 ejercicios? Responda SÍ o NO | **SÍ** [ ]  | **NO** [ ]  |
| En caso de haber respondido SÍ a la pregunta anterior, diga cuál ha sido el importe de dicha inversión gasto en los últimos 3 ejercicios |  |
| ¿Su entidad ha obtenido financiación pública de concurrencia competitiva para proyectos de I+D en alguno de los 3 últimos ejercicios? Responda SÍ o NO | **SÍ** [ ]  | **NO** [ ]  |
| En caso de haber respondido SÍ a la pregunta anterior, diga que volumen de financiación de este tipo ha recibido en los últimos 3 ejercicios |   |
| **Datos del interlocutor/representante** |
| Nombre del Interlocutor (o representante de la propuesta en caso de propuesta conjunta) |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Dirección |  |
| **Descripción de la propuesta de solución** |
| Breve resumen de la propuesta de solución: especificación funcional (máximo 300 caracteres). Esta información podrá ser incorporada, total o parcialmente al informe público de resultados |  |
| Descripción de la posible idea que pueda satisfacer la necesidad planteada, descrita desde un enfoque funcional (máximo 500 palabras) Esta información podrá ser incorporada, total o parcialmente al informe público de resultados |  |
| ¿Considera que su propuesta da una solución integral al conjunto del reto planteado?  | **SÍ** [ ]  | **NO** [ ]  |
| En caso de haber respondido “No”, ¿a qué elementos concretos del reto considera que da solución su propuesta? |  |
| Duración estimada para la ejecución de la propuesta planteada (meses) |  |
| En la medida de lo posible, detalle las fases y plazos para la ejecución de la propuesta planteada |  |
| Coste estimado del desarrollo de su solución propuesta (€): |  |
| Beneficios aportados por la solución propuesta para el Servicio Murciano de Salud (máx. 850 caracteres) |  |
| Beneficios aportados por la solución propuesta para otros agentes (más allá del Servicio Murciano de Salud) (máx. 850 caracteres) |  |
| Elementos de innovación (nuevas tecnologías entregadas y soluciones innovadoras). (máx. 500 caracteres) |  |
| Resultados de I+D: soluciones innovadoras esperadas. (máx. 500 caracteres) |  |
| Elementos diferenciadores de su propuesta frente a los productos y servicios que se encuentran ya disponibles en el mercado. (máx. 500 caracteres) |  |
| Nivel de desarrollo actual en el que se encuentra su solución propuesta(indicar el nivel de madurez tecnológica (TRL) en el que se encuentre): |  |
| Necesidades tecnológicas a tener en cuenta para la aplicación de su propuesta (indicar ejemplos) |  |
| **Despliegue** |
| Indique las regulaciones y normativa asociada a la necesidad planteada |  |
| Considera que existe alguna limitación o barrera específica para el despliegue del producto en el mercado ¿Cuál? |  |
| Sobre los Derechos de Propiedad Intelectual e Industrial (DPII), a priori y por las características de su entidad, ¿Tiene ésta limitaciones para compartir los DPII con el organismo contratante? | **Sí☐** | **NO☐** |
| En caso de haber respondido “SÍ”, detalle dichas limitaciones. Asimismo, exponga qué DPIIs podrían ser compartidos y las condiciones para ello.  |  |
| En caso de desarrollarse una solución similar a la recogida en su propuesta, ¿estaría su entidad interesada en su posterior comercialización? | **Sí☐** | **NO☐** |
| En caso de haber respondido SÍ a la pregunta anterior, indique si su entidad tendría inconvenientes en que se estableciera un royalty sobre las ventas futuras de la solución propuesta ¿Qué porcentaje de las ventas considera que podría ser compartido con el organismo contratante?  |  |
| ¿Cuáles considera que son los principales riesgos del proyecto?: |  |
| ¿Tiene intención de presentarse a futuras licitaciones relacionadas con el reto? | **Sí**[ ]  | **NO**[ ]  |
| Indique si existen Derechos de Propiedad Intelectual e Industrial (DPII) preexistentes de la entidad que sería necesario utilizar  | **Sí**[ ]  | **NO**[ ]  |
| En caso de haber respondido “Sí” Detalle qué Derechos de Propiedad Intelectual e Industrial (DPII) preexistentes de la entidad sería necesario utilizar y qué valor aportarían en el desarrollo del proyecto |  |
| **Autorización de uso de los datos aportados (marque SÍ o NO)** |
|  | **SÍ** | **NO** |
| Autorizo al Servicio Murciano de Salud al almacenaje y difusión de los datos de contacto: |[ ] [ ]
| Autorizo al Servicio Murciano de Salud a mantener accesible y actualizada la información necesaria, total o parcial, sobre la propuesta presentada: |[ ] [ ]
| Autorizo al Servicio Murciano de Salud a divulgar la información o documentación técnica o comercial que, en su caso, no sea identificada como confidencial: |[ ] [ ]
| **Declaraciones Obligatorias (marque SÍ o NO)** |
|  | **SÍ** | **NO** |
| La propuesta presentada está libre patentes comerciales, copyright o cualquier otro derecho de autor o empresarial que impida su libre uso por parte del Servicio Murciano de Salud o de cualquiera otra empresa colaboradora en el desarrollo de futuros proyectos |[ ] [ ]
| Autorizo al Servicio Murciano de Salud al uso de los contenidos de las propuestas que se limitará exclusivamente a la posible inclusión de los contenidos en el proceso de definición en las especificaciones de un eventual procedimiento de contratación a través de una Contratación Pública de Innovación. |[ ] [ ]
| **Documentación adjunta aportada** |
| Nombre del archivo: | Breve descripción: | Confidencial\* |
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]

\*Marcar en el caso de que la documentación correspondiente sea confidencial

En……………………………………….., a……………de……………………..de…………

Firma

Fdo.: ………………………………….