****

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 1 Gospodarka, Innowacje, Nowoczesne Technologie

Działanie 1.8 Inwestycje przedsiębiorstw w ramach Strategii ZIT dla Koszalińsko-Kołobrzesko-Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego (KKBOF)

**BIZNES PLAN**

**(CZĘŚĆ OPISOWA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | NAZWA WNIOSKODAWCY | |  | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TYTUŁ PROJEKTU | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A. Informacje dotyczące Przedsiębiorstwa** |

|  |
| --- |
| **A.1. Opis prowadzonej działalności.** Proszę poniżej opisać w skrócie przedsiębiorstwo - historię, zakres działalności, posiadane certyfikaty/nagrody, itp. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.2. Zaplecze techniczne** | |
| **Proszę określić posiadane zasoby techniczne (w tym nieruchomości).** *Można dodawać wiersze*. | |
| Rodzaj maszyny/urządzeń, nieruchomości itp. | Parametry, opis |
| 1. |  |
| 2. |  |
| n |  |

|  |
| --- |
| **A.3. Charakterystyka zasobów kadrowych (należy przedstawić doświadczenie i kwalifikacje, które posiada kadra kierownicza przedsiębiorstwa, osoby związane z projektem oraz opisać pozostałe kluczowe dla przedsiębiorstwa zasoby osobowe niezbędne do zrealizowania projektu).** |
|  |

|  |
| --- |
| **B. Charakterystyka rynku, na którym działa Wnioskodawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.1. Oferta Wnioskodawcy i przychody z działalności** | | | | |
| **Proszę opisać podstawowe produkty oferowane przez przedsiębiorstwo (w przypadku produktów podobnych można je grupować ze względu na charakterystyczne cechy oraz jednakowe jednostki miary). Czy produkty oferowane przez Wnioskodawcę są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy lub eksport? W przypadku prowadzenia różnych rodzajów działalności należy skoncentrować się na obszarach, jak najbardziej związanych z zakresem projektu.**  *Można dodawać wiersze* | | | | |
| Produkt/usługa/towar  (krótki opis) | Cena | Rynek zbytu | **Procentowy** udział w wartości przychodów ze sprzedaży  (oraz ewentualne uwagi) | |
| 2015 r. | 2016 r. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |

|  |
| --- |
| **B.2. Konkurencja na rynku** |
| **1. W branży, której dotyczy projekt, proszę wskazać głównych konkurentów wnioskodawcy (wymienić z nazwy) i krótko opisać ich pozycję z uwzględnieniem informacji dotyczącej specyfiki branży, sytuacji i tendencji w danym sektorze (czym różni się oferta wnioskodawcy od konkurencji, czy konkurenci są silniejsi, czy słabsi w danym segmencie, na jakim rynku działają).** |
|  |
| **2. Jakie czynniki będą miały wpływ na kreowanie przewagi konkurencyjnej wnioskodawcy w tej branży w wyniku uruchomienia nowego przedsięwzięcia/wprowadzenia produktu?** |
|  |
| **3. Proszę wyraźnie wskazać, czy realizacja projektu wpłynie na poprawę pozycji konkurencyjnej wnioskodawcy co najmniej na poziomie regionalnym, ponadregionalnym, krajowym lub międzynarodowym.** *Należy uzasadnić wybraną opcję.* |
|  |
| **4. Proszę scharakteryzować nabywców produktów/usług wdrażanych w ramach projektu.**  **W szczególności, jakie są oczekiwania i potrzeby klientów oraz w jakim stopniu oferta przedsiębiorstwa będzie odpowiadać na te oczekiwania.** |
|  |

|  |
| --- |
| **C. Projekt** |

|  |
| --- |
| **C.1. Potrzeby inwestycyjne Wnioskodawcy** |
| **1. Zgłaszany projekt inwestycyjny musi być związany z potrzebami wynikającymi z analizy dotychczasowej działalności. Proszę opisać te potrzeby oraz wyjaśnić, z czego one wynikają, od kiedy istnieją, dlaczego nie zostały zaspokojone?** |
|  |
| **2. Czy inwestycja nie stanowi inwestycji odtworzeniowej? Proszę opisać czy obecnie posiadane składniki majątku w wyniku realizacji projektu zostaną zastąpione przez nowy, technologicznie lepszy sprzęt oraz jakie są zasadnicze różnice pomiędzy ww. urządzeniami.** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. |
|  |
| **3. Czy dokonano analizy innych wariantów realizacji inwestycji? Proszę opisać inne opcje realizacji projektu oraz uzasadnić, że stosunek kosztów do rezultatów wybranej opcji jest optymalny lub uzasadnić, że nie ma innych wariantów realizacji inwestycji.** |
|  |
| **4. Czy bezpośrednio po zakończeniu realizacji projektu będzie możliwe wykorzystanie pełnej funkcjonalności infrastruktury bez podejmowania dodatkowych działań (realizacji innych projektów, uzupełnienia zasobów kadrowych lub technicznych, bądź wiedzy itp.)?** *Odpowiedź należy szczegółowo uzasadnić.* |
|  |
| **5. Czy projekt zakłada nabycie wartości niematerialnych i prawnych? Czy planowane do nabycia wartości niematerialne i prawne dostępne są powszechnie w sprzedaży, czy też tworzone będą na indywidualne potrzeby beneficjenta, tj. oprogramowania dedykowane, licencje wyłączne, patenty, know-how itp.? W przypadku, gdy w ramach projektu zaplanowane są do nabycia wartości niematerialne i prawne niedostępne powszechnie w sprzedaży, proszę o przedstawienie metody i wyników szczegółowej wyceny ww. wydatku.**  *Wypełniając pole należy zachować spójność z informacjami zamieszczonymi we wniosku o dofinansowanie, w szczególności ze wskaźnikiem produktu Liczba nabytych wartości niematerialnych i prawnych oraz z sekcją G. Harmonogram i budżet projektu.*  *Należy wypełnić jeśli dotyczy.* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C.2. Inwestycja początkowa** | | |
| **Projekt polega na (proszę zaznaczyć właściwe):** | | |
| **I. 🞎** | **inwestycji w rzeczowe aktywa trwałe/wartości niematerialne i prawne związane z:** | |
| **🞎1.** | **założeniem nowego zakładu** |
| **🞎2.** | **zwiększeniem zdolności produkcyjnej istniejącego zakładu** |
| **🞎3.** | **dywersyfikacją produkcji zakładu poprzez wprowadzenie produktów uprzednio nieprodukowanych w zakładzie (w przypadku wyboru punktu 3. należy dodatkowo udzielić informacji zgodnie z poniższym poleceniem).** |
| **W przypadku pomocy przyznanej na dywersyfikację istniejącego zakładu koszty kwalifikowalne muszą przekraczać o co najmniej 200 % wartość księgową ponownie wykorzystywanych aktywów, odnotowaną w roku obrotowym poprzedzającym rozpoczęcie prac związanych z projektem.** *Proszę wskazać ww. wartość księgową ponownie wykorzystywanych aktywów za ostatni rok obrotowy.* | |
|  | |
| **🞎4.** | **zasadniczą zmianą dotyczącą procesu produkcyjnego istniejącego zakładu (w przypadku wyboru punktu 4. należy dodatkowo udzielić informacji zgodnie z poniższym poleceniem).** |
| **W przypadku pomocy przyznanej na zasadniczą zmianę procesu produkcji koszty kwalifikowalne muszą przekraczać koszty amortyzacji aktywów związanej z działalnością podlegającą modernizacji w ciągu trzech lat obrotowych poprzedzających rozpoczęcie prac związanych z projektem.** *Proszę o podanie wartości ww. odpisów za ostatnie 3 lata obrotowe.* | |
|  | |
| **II. 🞎** | **nabyciu aktywów należących do zakładu, który został zamknięty lub zostałby zamknięty, gdyby zakup nie nastąpił (przy czym aktywa nabywane są przez inwestora niezwiązanego ze sprzedawcą i wyklucza się samo nabycie akcji lub udziałów przedsiębiorstwa).** | |

|  |
| --- |
| **C.3. Innowacyjność projektu.** |
| **C.3.1. Jeśli dla projektu wybrano wskaźnik rezultatu „Liczba wprowadzonych innowacji produktowych", należy wypełnić poniższe pola.** |
| **1. Jeśli w wyniku realizacji projektu zostanie wdrożona innowacja produktowa proszę szczegółowo opisać nowe/ulepszone produkty oraz określić dla nich rynek (rynki dotychczasowe, nowe rynki, itp.).** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. |
|  |
| **2. Czy jest to nowy produkt dla firmy? Proszę wskazać w jaki sposób będzie różnił się od dotychczasowej oferty przedsiębiorstwa (w szczególności pod względem cech, funkcjonalności)?** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. |
|  |
| **3. Czy jest to produkt nowy dla rynku? Proszę wskazać zalety różnicujące go od podobnego asortymentu istniejącego na rynku do tej pory (w szczególności pod względem cech, funkcjonalności)? Czy produkt jest innowacyjny w skali regionalnej, ponadregionalnej, krajowej lub międzynarodowej?** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. |
|  |
| |  | | --- | | **4. Proszę opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja produktów po zrealizowaniu projektu.** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. | |
| **5. Proszę opisać w jaki sposób oszacowano popyt na produkty będące efektem inwestycji?**  **Ponadto czy popyt na produkty wprowadzone na rynek w wyniku realizacji projektu będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. |
|  |

|  |
| --- |
| **C.3.2. Jeśli dla projektu wybrano wskaźnik rezultatu „Liczba wprowadzonych innowacji procesowych", należy wypełnić poniższe pola.** |
| **1. Jeśli przedsięwzięcie polega na wdrożeniu w przedsiębiorstwie innowacji procesowej proszę ją opisać oraz wskazać, czym różnić się będzie nowy proces od dotychczasowego (w tym w szczególności zmiany w zakresie technologii, urządzeń oraz/lub oprogramowania)?***Należy wypełnić jeśli dotyczy*. |
|  |
| **2. W przypadku innowacji procesowej proszę wyraźnie wskazać, czy projekt dotyczy wprowadzenia innowacji na poziomie przedsiębiorstwa, w skali regionalnego rynku, co najmniej w skali polskiego rynku.** *Należy uzasadnić wybraną opcję.* |
|  |
| **3. Czy korzyści płynące z innowacji procesowej będą przekładać się na wzrost przychodów ze sprzedaży konkretnych produktów? Jeśli nie jest możliwe przypisanie tych korzyści do konkretnych produktów należy w tym miejscu oszacować w jakim stopniu projekt wpłynie ogólnie na wzrost przychodów przedsiębiorstwa.** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. | |
|  | |

|  |
| --- |
| **C.3.3. Jeśli dla projektu wybrano wskaźnik rezultatu „Liczba wprowadzonych innowacji nietechnologicznych", należy wypełnić poniższe pole.** |
| **1. Czy przedsięwzięcie polega na wdrożeniu w przedsiębiorstwie innowacji nietechnologicznej (organizacyjnej)? Proszę opisać na czym będzie polegała ww. innowacja oraz wskazać, czym różnić się będą nowe zasady działania od dotychczasowych? W jaki sposób przedmiotowa innowacja nietechnologiczna stanowić będzie uzupełnienie innowacji produktowej lub procesowej planowanej do wdrożenia w związku z realizacją projektu?** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. |
|  |

|  |
| --- |
| **C.4. Rozwiązania dotyczące ochrony środowiska i zmian klimatu:** |
| **1. Czy w projekcie zastosowano rozwiązania/technologie dostosowujące infrastrukturę do skutków zmian klimatu (np. powódź, susza), zdiagnozowanych na obszarze realizacji projektu?** *Należy wypełnić jeśli dotyczy*. |
|  |
| **2. Jeśli dla projektu wybrano wskaźnik produktu dotyczący wdrażania ekoinnowacji, proszę ten wybór uzasadnić.**  *Pod pojęciem ekoinnowacji rozumie się innowacje ukierunkowane na poprawę efektywności wykorzystania zasobów naturalnych w gospodarce, zmniejszenie negatywnego wpływu działalności człowieka na środowisko lub wzmocnienie odporności gospodarki na presje środowiskowe.* |
|  |

|  |
| --- |
| **C.5. Wpływ projektu na otoczenie społeczno – gospodarcze** |
| **1. Kooperacja. Czy w wyniku realizacji projektu przedsiębiorstwo nawiąże lub rozwinie współpracę z lokalnymi i ponadlokalnymi partnerami gospodarczymi (dostawcami, odbiorcami, jednostkami naukowymi, instytucjami otoczenia biznesu)?** *Jeżeli tak, należy wymienić tych partnerów, scharakteryzować zakres współpracy, tj. wykazać formę, charakter, zakładane efekty, korzyści oraz adekwatność do zakresu i przedmiotu projektu oraz wskazać czy wymienieni partnerzy pochodzą/nie pochodzą z obszaru SOM/KKBOF (Należy wypełnić jeśli dotyczy.)* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.6. Zatrudnienie** | | | | |
| **1. Proszę wymienić planowane do utworzenia stanowiska pracy oraz uzasadnić ich związek z realizowanym przedsięwzięciem.**  *Wypełniając pole należy zachować spójność z informacjami zamieszczonymi we wniosku o dofinansowanie, w szczególności ze wskaźnikiem rezultatu Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach.*  *Można dodawać wiersze*. | | | | |
| l.p. | Nazwa stanowiska pracy | Wymiar czasu pracy | Uzasadnienie | |
| 1 |  |  |  | |
| … |  |  |  | |
| **2. Proszę wskazać (w przeliczeniu na pełne etaty** **wyrażone w ekwiwalencie pełnego czasu pracy) średnią liczbę zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w okresie 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o dofinansowanie oraz średnią liczbę zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.**  Praca osób, które nie przepracowały pełnego okresu (odpowiednio 6 miesięcy lub 1 miesiąca), osób, które pracowały w niepełnym wymiarze godzin lub pracowników sezonowych jest obliczana jako część ułamkowa. | | | | |
| Średnia liczba zatrudnionych na podstawie umowy o pracę za okres 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku: | | | |  |
| Średnia liczba zatrudnionych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku: | | | |  |