|  |
| --- |
| **PREDLOG RAZVOJA PRODUKTA, STORITVE, TEHNOLOGIJE** |
| **Status dokumenta** | **ZAUPNO** |
| **Naziv produkta, storitve, tehnologije***Vnesite ime produkta, storitve, tehnologije* | **Nosilec** *Vnesite ime nosilca (naročnika)* |
|  |  |
| **Kratek opis**  Kratek opis produkta, storitve v največ treh stavkih. |
|  |
| **Ocena tržnega potenciala** Ocena tržnega potenciala na globalni ravni(do pol strani) |
|  |
| **Primerjalna odličnost**  Primerjava s konkurenco (State of the ART, Beyond State od the Art). V največ dveh stavkih. |
|  |
| **Ocena prodaje, izvoza in dodane vrednosti** Ocena prodaje, izvoza in dodane vrednosti (do pol strani): |
|  |
| **Partnerji iz raziskovalnih organizacij:** |
| Naziv in opis kompetenc podizvajalca iz RO Navedite seznam podizvajalcev iz raziskovalnih organizacij. Za opis kompetenc največ 5 stavkov. Pri vsakem navedite tudi število raziskovalcev. | RaziskovalciŠtevilo |
|  |  |
| **Partnerji iz gospodarstva:** |
| Naziv in opis kompetenc partnerja iz gospodarstvaNavedite seznam partnerjev iz gospodarstva s katerimi sodelujete na projektu. Za opis kompetenc/zadolžitev največ 5 stavkov. Pri vsakem partnerju navedite tudi število raziskovalcev področja. | RaziskovalciŠtevilo |
|  |  |
| **Potrebna manjkajoča razvojna znanja (ključne omogočitvene tehnologije)** |
| **☐ Robotika****☐ Nanotehnologije****☐ Fotonika****☐ Plazemske tehnologije****☐ Sodobne proizvodne tehnologije za materiale****☐ Tehnologije vodenja****☐ informacijske in komunikacijske tehnologije****☐ Prosimo za svetovanje glede na opis** |
| **Podroben opis potreb/zahtev za izbrano področje** |
|  |
| **Iskanje partnerja iz gospodarstva za specifično fokusno področje Tovarn prihodnosti** |
| **☐ Robotski sistemi in komponente****☐ Inteligentni laserski sistemi za tovarne in klinike prihodnosti****☐ Napredni senzorji****☐ Pametni plazemski sistemi****☐ Novi materiali****☐ Inteligentni sistemi vodenja za tovarne prihodnosti****☐ Pametna mehatronska orodja** **☐ Pametne tovarne** **☐ Prosimo za svetovanje glede na opis** |
| **Podroben opis potreb/zahtev za izbrano področje** |
|  |
| **Pripravil (kontaktna oseba)** |
| Ime in Priimek | Elektronski naslov | Telefon |
|  |  |  |

 Izpolnjujejo se samo modro obarvana polja.

*Podatke, ki jih vsebuje izpolnjen dokument, bomo obravnavali kot* ***poslovno zaupne*** *in jih v omejenem obsegu delili z našimi člani v izbranih fokusnih področjih (vertikalne verige vrednosti) in ključnih tehnologijah (horizontalne mreže).*

*Vse zbrane osebne podatke bomo uporabili izključno za interne potrebe SRIP ToP.*