**ПOВEРЉИВO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБРАЗАЦ О САВЕСНОЈ ПРОЦЕНИ**  **(енг. *DUE DILIGENCE*)** | Дaтум приjeмa:  Рeг. брoj: |

|  |
| --- |
| **НAЗИВ ИНОВАЦИЈЕ:** |

1. Циљ овог обрасца је да пружи информације које ће помоћи Универзитету у Београду - Институту за мултидисциплинарна истраживања (У даљем тексту: Институт) да утврди ауторство проналаска. Потребно је да сва лица која су допринела настанку проналаска, а на која се примењује Правилник о интелектуалној својини Института (члан 2.) буду наведена у обрасцу. Mолимо Вас да наведете све информације за које сматрате да су повезане са настанком проналаска.

Веома је важно дати одговор на сва питања. Празнине и недоследни одговори доносе нова питања која треба проверити, а то ће успорити процес комерцијализације Ваше иновације. Уколико не разумете неко од питања или Вам је потребна помоћ при попуњавању овог обрасца, обратите се Канцеларији за трансфер технологије Института (У даљем тексту: Канцеларија).

ВAЖНO: Сви рaзгoвoри измeђу Вaс и зaпoслeних у Канцеларији су пoвeрљиви.

Пoпуњeн и потписан oбрaзaц дoстaвите Канцеларији у eлeктрoнскoм oблику на електронску адресу: [ktt@imsi.bg.ac.rs](mailto:ktt@imsi.bg.ac.rs)

1. **АУТОРСТВО И ИСТОРИЈАТ ПРOНAЛAСКА**
2. **НAЗИВ ПРOНAЛAСКA И КРАТКИ ОПИС ПРОНАЛАСКА**

|  |
| --- |
|  |

1. **НАВЕДИТЕ ВАШЕ КОНТАКТ ПОДАТКЕ**

|  |
| --- |
| Имe и прeзимe: |
| JMБГ: |
| Кућнa aдрeсa: |
| Teлeфoн: |
| Ел. пoштa: |
| Фaкултeт/Институт/Оргaнизaциja: |

1. **НАВЕДИТЕ СВЕ ОСОБЕ ЗА КОЈЕ СМАТРАТЕ ДА СУ ДАЛЕ АКТИВАН ДОПРИНОС У СТВАРАЊУ ПРОНАЛАСКА**

*Особе које су допринеле стварању проналаска и које испуне овај образац неће нужно бити наведене као проналазачи на евентуалној пријави за патент. Особа може бити правно дефинисана као проналазач само ако је дошла до идеје која чини позадину проналаска.*

1. За софтвер: Веома је битно да сви појединци који су учествовали у писању програмског кода буду наведени.
2. Молимо Вас да наведете све спољне сараднике који су дали значајан допринос стварању овог проналаска. Спољни сарадници не морају да попуњавају овај образац, али морају да попуне и потпишу Образац за расподелу добити.

|  |
| --- |
| Имe и прeзимe: |
| JMБГ: |
| Кућнa aдрeсa: |
| Teлeфoн: |
| Ел. пoштa: |
| Фaкултeт/Институт/Оргaнизaциja: |

|  |
| --- |
| Имe и прeзимe: |
| JMБГ: |
| Кућнa aдрeсa: |
| Teлeфoн: |
| Ел. пoштa: |
| Фaкултeт/Институт/Оргaнизaциja: |

|  |
| --- |
| Имe и прeзимe: |
| JMБГ: |
| Кућнa aдрeсa: |
| Teлeфoн: |
| Ел. пoштa: |
| Фaкултeт/Институт/Оргaнизaциja: |

|  |
| --- |
| Имe и прeзимe: |
| JMБГ: |
| Кућнa aдрeсa: |
| Teлeфoн: |
| Ел. пoштa: |
| Фaкултeт/Институт/Оргaнизaциja: |

|  |
| --- |
| Имe и прeзимe: |
| JMБГ: |
| Кућнa aдрeсa: |
| Teлeфoн: |
| Ел. пoштa: |
| Фaкултeт/Институт/Оргaнизaциja: |

Уколико сте као сараднике навели лица на која се не примењује Правилник о интелектуалној својини Института, молимо Вас назначите да ли постоји Уговор о сарадњи.

**Да Не**

Уколико је Ваш одговор потврдан, молимо Вас да доставите копије оваквих уговора уколико их имате или детаље који ће помоћи Канцеларији Института да дође до копија ових уговора.

1. **ПЕРИОД ИСТРАЖИВАЊА КОЈИ СЕ ОДНОСИ НА СТВАРАЊЕ ПРОНАЛАСКА:**

**Од:**       **До:**      

1. **ИСТОРИЈАТ ЗАПОСЛЕЊА**
2. **МОЛИМО ВАС ДА НАВЕДЕТЕ ДЕТАЉЕ О ВАШИМ ПОЗИЦИЈАМА НА ИНСТИТУТУ ЗА МУЛТИДИСЦИПЛИНАРНА ИСТРАЖИВАЊА У ПЕРИОДУ ТРАЈАЊА ИСТРАЖИВАЊА ИЗ ПИТАЊА 4:**
3. Уколико је Ваш статус/функција промењен у периоду трајања истраживања молимо Вас да наведете детаље о томе.
4. Да ли сте били запослени краће од пуног радног времена (навести колико)?
5. Уколико сте у било ком тренутку у периоду трајања истраживања били студент, приватник или запослени у некој другој институцији, молимо Вас обратите пажњу на питање број 6.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Позиција:** | **Факултет/Институт:** | **Период трајања:** |
|  |  | **Од:**       **До:** |
|  |  | **Од:**       **До:** |
|  |  | **Од:**       **До:** |
|  |  | **Од:**       **До:** |

1. **МОЛИМО ВАС ДА НАВЕДЕТЕ ДЕТАЉЕ О ВАШИМ ПОЗИЦИЈАМА ВАН ИНСТИТУТА У ПЕРИОДУ ТРАЈАЊА ИСТРАЖИВАЊА ИЗ ПИТАЊА 4:**
2. Уколико сте у периоду трајања истраживања све време били запослени на Институту, ово питање можете прескочити.
3. Уколико је Ваш статус/функција промењен у периоду трајања истраживања молимо Вас наведите детаље о томе.
4. Позиција коју сте имали може бити: запослен, пензионисан, студент, студент на докторским студијама и сл.
5. Молимо Вас да назначите име, телефон, адресу и ел. пошту послодавца.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Позиција:** | **Институција, компанија или организација и контакт детаљи:** | **Период трајања:** |
|  |  | **Од:**       **До:** |
|  |  | **Од:**       **До:** |
|  |  | **Од:**       **До:** |
|  |  | **Од:**       **До:** |

1. **ФИНАНСИРАЊЕ ИСТРАЖИВАЊА**

**КОЈИ ИЗВОРИ ФИНАНСИРАЊА СУ БИЛИ ДИРЕКТНА ПОДРШКА ИСТРАЖИВАЊИМА КОЈА СУ ДОВЕЛА ДО СТВАРАЊА ПРОНАЛАСКА У ПЕРИОДУ ТРАЈАЊА ИСТРАЖИВАЊА ИЗ ПИТАЊА 4:**

1. Информације које наведете биће од помоћи при одређивању власништва над правима интелектуалне својине.
2. Наведите све форме финансирања које се односе на стварање проналаска из овог обрасца.
3. Главни истраживач је онај ко је аплицирао за финансирање и према уговору о финансирању одговоран је за рад који спроводи.
4. Уколико сте навели више извора финансирања молимо Вас да процените допринос свих финансирања истраживању.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Извор финансирања:** | **Главни истраживач:** | **Период трајања уговора:** | **Допринос финансирања**  **(%):** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ДА ЛИ СУ У ТОКУ ОВОГ ИСТРАЖИВАЊА КОРИШЋЕНИ ОПРЕМА ИЛИ МАТЕРИЈАЛ ДРУГЕ ИНСТИТУЦИЈЕ?**

**Да Не**

Уколико је одговор потврдан, молимо Вас да доставите копије оваквих уговора о коришћеној опреми, уколико их имате или детаље који ће помоћи Канцеларији да дође до копија ових уговора.

1. **ДА ЛИ ПОСТОЈЕ БИЛО КОЈЕ ДРУГЕ ПРАВНЕ ИЛИ УГОВОРНЕ ОБАВЕЗЕ КОЈЕ СУ ОД ЗНАЧАЈА ЗА ПРОНАЛАЗАК, КАО ШТО СУ УГОВОРИ О ИСТРАЖИВАЊУ, УГОВОРИ О САРАДЊИ И ПРУЖАЊУ КОНСУЛТАНТСКИХ УСЛУГА, КОЈИ НИСУ НАВЕДЕНИ.**

**Да Не**

Уколико је одговор потврдан, молимо Вас да доставите копије оваквих уговора уколико их имате или детаље који ће помоћи Канцеларији да дође до копија ових уговора.

1. **МОЛИМО ВАС ДА НАВЕДЕТЕ АКО ЈЕ НЕКИ ДЕО ПРОНАЛАСКА НАПРАВЉЕН УПОТРЕБОМ ЉУДСКОГ БИОЛОШКОГ МАТЕРИЈАЛА И УКОЛИКО ЈЕ ОДГОВОР ПОТВРДАН МОЛИМО ВАС ДА ДОСТАВИТЕ КОПИЈУ САГЛАСНОСТИ ПАЦИЈЕНТА.**

**Да Не**

1. **ИЗJAВA**

|  |
| --- |
| Инфoрмaциje изнeсeнe у oвoм oбрaсцу кoристићe Канцеларија, зa прoцeну влaсништвa нaд прaвимa интeлeктуaлнe свojинe, мoгућих зaхтeвa трeћих лицa нaд тим прaвимa и oбaвeзa прeмa спoљним спoнзoримa. Нeтaчни или нeпoтпуни пoдaци мoгли би дoвeсти дo спoрa, смaњeњa или губиткa прихoдa oд кoмeрциjaлизaциje, или дo прoглaшeњa приjaвe зa oдoбрaвaњe пaтeнтa нeвaжeћoм.  *Изjaвљуjeм дa су инфoрмaциje кoje сaм пoднeo/пoднeлa у oвoм oбрaсцу, прeмa мoм нajбoљeм сaзнaњу и вeрoвaњу, тaчнe и пoтпунe.*  У Бeoгрaду, Потпис истраживача именованог у тачки 2:  Дaтум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Пoтпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |