

Załącznik nr 4 – Wzór Ankiety

DRIM-SZI.081.15.2026

Numer Wstępnych Konsultacji Rynkowych: 8/26/KR

A. PYTANIA DOTYCZĄCE PODMIOTU**A.1 Czy dopuszczają bądź planują Państwo udział w Przedsięwzięciu w ramach konsorcjum?**☐ TAK☐ NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy o informacje, w zakresie jakich kompetencji będą Państwo poszukiwać konsorcjanta/tów. Czy Państwa Podmiot będzie brany pod uwagę jako lider konsorcjum?*

.....

.....

A.2 Proszę przedstawić krótki opis Państwa działalności (rok założenia, branża, główne kompetencje, profil technologiczny).

.....

.....

A.3 Proszę wymienić trzy produkty lub projekty wypracowane w ramach Państwa działalności, które w największym stopniu przełożyły się na sukces Państwa organizacji.

-
-
-

A.4 Czy posiadają Państwo doświadczenie w tworzeniu rozwiązań VR?☐ TAK☐ NIE

*jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy krótko opisać zakres doświadczenia oraz wskazać przykładowe rozwiązania.*

.....

.....

A.5 Czy posiadają Państwo doświadczenie w tworzeniu rozwiązań AR?☐ TAK☐ NIE

jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy krótko opisać zakres doświadczenia oraz wskazać przykładowe rozwiązania.

.....

A.6 Czy posiadają Państwo doświadczenie w projektowaniu systemów immersyjnych z elementami interakcji haptycznej?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy krótko opisać zakres doświadczenia oraz wskazać przykładowe rozwiązania lub typy urządzeń.

.....

A.7 Czy posiadają Państwo doświadczenie w projektowaniu systemów informatycznych z wykorzystaniem sztucznej inteligencji?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy krótko opisać zakres doświadczenia oraz wskazać przykładowe rozwiązania lub typy urządzeń.

.....

A.8 Czy posiadają Państwo doświadczenie w projektowaniu systemów wykorzystywanych w celach edukacyjnych?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy krótko opisać zakres doświadczenia oraz wskazać przykładowe rozwiązania.

.....

A.9 Czy posiadają Państwo doświadczenie w prowadzeniu prac badawczo-rozwojowych w zakresie systemów informatycznych?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, proszę wskazać.....

B. PYTANIA DOTYCZĄCE ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA

B.1 Co usprawniliby Państwo w zaproponowanych etapach i działaniach w ramach realizacji przedsięwzięcia? (np. czy zidentyfikowali Państwo jakieś braki lub niezaadresowane działania w ramach przedsięwzięcia?)

.....

.....

B.2 Czy proponowany czas realizacji poszczególnych etapów przedsięwzięcia jest według Państwa prawidłowo zdefiniowany?

☐ TAK

☐ NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **NIE**, prosimy o informację, które elementy wymagają doprecyzowania. W szczególności prosimy o przedstawienie uwag, sugestii lub propozycji zmian dotyczących sposobu określenia, opisu lub sparametryzowania czasu realizacji poszczególnych etapów przedsięwzięcia.*

.....

.....

B.3 Czy istnieją obszary, które w Państwa ocenie wymagają doprecyzowania?

☐ TAK

☐ NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy o wskazanie elementów proponowanego przedsięwzięcia badawczego, które wymagają omówienia z Zamawiającym — w szczególności w zakresie zagadnień technicznych, funkcjonalnych, organizacyjnych lub związanych z ryzykiem.*

.....

.....

B.4 Czy dostrzegają Państwo jakiegokolwiek aspekty związane z ochroną własności intelektualnej, które mogą być istotne dla realizacji proponowanego przedsięwzięcia?

☐ TAK

☐ NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy krótko wskazać:*

– czy chodzi o Państwa własne zgłoszenia patentowe lub rozwiązania chronione;

– czy o istniejące patenty lub prawa osób trzecich, które mogą stanowić potencjalną barierę (bez ujawniania informacji poufnych).

C. UWAGI PODMIOTU

Jeżeli posiadają Państwo dodatkowe uwagi lub sugestie, które nie zostały ujęte w punkcie II, prosimy o ich przedstawienie poniżej.

....., dnia r.

.....

Imię i nazwisko

*podpisano elektronicznie**

**) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Uczestnika zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład Wniosku.*