**Priedas Nr. \_\_ prie sutarties nr.\_\_**

**Paraiška atviros prieigos paslaugoms GAuti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pareiškėjo pavadinimas, įmonės kodas**arbaFizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas |  |
| **Kontaktiniai duomenys** |  |
| Pareiškėjo **statusas** | 🞏 Fizinis asmuo🞏 Viešojo sektoriaus subjektas🞏 Įmonė, atitinkanti naujai įsikūrusios įmonės statusą (iki 36 mėn. po registravimo🞏 Įmonė, atitinkanti smulkiojo ir vidutinio verslo statusą |
| Pareiškėjo **steigimo data** (juridinio asmens atveju) |  |
| Planuojamo vykdyti mokslinio tyrimo ir (ar) eksperimento **tikslas** | 🞏 Moksliniai tyrimai ir eksperimentinė plėtra 🞏 Moksliniai tyrimai ir eksperimentinė plėtra siekiant tolimesnio komercializavimo 🞏 Studijų tikslai |
| Konkretūs paslaugų uždaviniai (aprašyti laisva forma, atsakant į klausimą ko tikimasi pasiekti) |   |
| Trumpas planuojamo vykdyti mokslinio tyrimo ir (ar) eksperimento **techninis aprašymas** |  |
| Pageidaujama APC paslaugų forma | 🞏 Bazinė paslauga (Atvira prieiga prie APC išteklių su APC personalo dalyvavimu);🞏 Pilna paslauga (teikiama APC personalo, pasinaudojant APC ištekliais);🞏 Lengvatinių sąlygų paslauga (mokymosi tikslais);🞏 Paslaugų tipą atsižvelgdamas į tyrimo tikslą ir uždavinį turėtų pasiūlyti APC valdytojas;🞏 Taikomasis mokslinis tyrimas ir/ar eksperimentinė plėtra, kurios apimtis suderinama individualiai derybų metu. |
| Moksliniam tyrimui ir (ar) eksperimentui reikalinga **APC įranga ir preliminari naudojimosi trukmė‘** | **Nr.** | **Atviros prieigos ištekliai: patalpos (tikslus patalpų aprašymas) ir įranga (tikslus prietaiso pavadinimas)** | **Reikalingas laikas, val.** |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ar paslaugai teikti bus reikalingos medžiagos (reagentai, ląstelės ir kt.) | 🞏 taip;🞏 Ne, (naudosime savo medžiagas); |
| Jei atsakėte taip, nurodykite moksliniam tyrimui ir (ar) eksperimentui reikalingas **medžiagas (kurias turi pateikti APC)** | **Nr.** | **Medžiaga (tikslus pavadinimas)** | **Matavimo vienetas** | **Kiekis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Moksliniam tyrimui ir (ar) eksperimentui reikalingos **kitos paslaugos** |  |
| **Užsakovo personalo**, dirbsiančio su APC ištekliais, **kvalifikacija** |  |
| **Pageidaujama** atviros prieigos paslaugų gavimo **data** |  |
| Papildoma, **kita aktuali informacija** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Direktorė | Direktorius |
| Dr. Tatjana Ivaškienė |   |