|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ CZŁONKA KLASTRA MEDYCZNEGO |

Szanowni Państwo,

kwestionariusz ma na celu zgromadzenie informacji nt. Państwa podmiotu w ramach konkursu   
o status Krajowego Klastra Kluczowego.

Instrukcja:

1. Przedstawiane dane powinny dotyczyć lat 2019, 2020 oraz 2021.
2. Zielone pola oznaczają miejsce do wpisania treści (słownie, liczbowo) Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Pomarańczowe pola oznaczają miejsca wyboru odpowiedzi z listy rozwijanej Wybierz element.
4. Dodatkowo w kwestionariuszu wykorzystano pola do zaznaczenia właściwej opcji (tzw. checkboxy). Przykład:

TAK

NIE

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości proszę o kontakt:

Monika Drozdowska Tel: 691 508 000 mail: [mdrozdowska@zdrowemiasto.org](mailto:mdrozdowska@zdrowemiasto.org)

Daniel Chomicki Tel: 601 596 966 mail: [dchomicki@zdrowemiasto.org](mailto:dchomicki@zdrowemiasto.org)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ**  **zebrane w ramach badania dane i informacje są niezbędne do złożenia**  **przez Koordynatora Klastra Medycznego wniosku o nadanie statusu Krajowego Klastra Kluczowego** | | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | | |
| Nazwa członka klastra zgodna z dokumentem rejestrowym | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę | |
| NIP | Kliknij tutaj, aby wprowadzić NIP | |
| Adres siedziby | Kliknij tutaj, aby wprowadzić adres | |
| Typ przedsiębiorstwa | Wybierz typ przedsiębiorstwa | |
| Status członka klastra | Wybierz status | |
| **DANE KONTAKTOWE OSOBY WYZNACZONEJ DO KONTAKTÓW W SPRAWIE ANKIETY** | | |
| Imię i Nazwisko | Kliknij tutaj, aby wprowadzić imię i nazwisko | |
| Telefon | Kliknij tutaj, aby wprowadzić telefon | |
| E-mail | Kliknij tutaj, aby wprowadzić E-mail | |
| **TYP PRZEDSIĘBIORSTWA** | | |
| **Samodzielne**  w rozumieniu art. 3 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014[[1]](#endnote-1) (T/N) | | TAK NIE |
| **Partnerskie**  w rozumieniu art. 3 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 [[2]](#endnote-2) | | TAK NIE |
| **Proszę o wpisanie numerów NIP podmiotów partnerskich** | | |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić numery NIP | | |
| **Powiązane**  w rozumieniu art. 3 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 [[3]](#endnote-3) | | TAK NIE |
| **Proszę o wpisanie numerów NIP podmiotów powiązanych** | | |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić numery NIP | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE** | | | | | | | | | | | | |
| **ZASOBY LUDZKIE** | | | | | | | | | | | | |
| **Zatrudnienie** | | **2018** | | | **2019** | | | | | **2020** | | |
| **Liczba zatrudnionych osób** | **Liczba pełnych etatów** | | **Liczba zatrudnionych osób** | | | **Liczba pełnych etatów** | | **Liczba zatrudnionych osób** | | **Liczba pełnych etatów** |
| **Łączna liczba pracowników** | | Liczba zatrudnionych 2018 | Liczba etatów 2018 | | Liczba zatrudnionych 2019 | | | Liczba etatów 2019 | | Liczba zatrudnionych 2020 | | Liczba etatów 2020 |
| **SUMA PRZYCHODÓW ZE SPRZEDAŻY W PLN W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT OBROTOWYCH**  (jeżeli lata obrotowe nie są równe latom kalendarzowym proszę dokonać korekty ankiety w tym zakresie) | | | | | | | | | | | | |
| **2018** | | | | **2019** | | | | | **2020** | | | |
| Przychody ze sprzedaży 2018 | | | | Przychody ze sprzedaży 2019 | | | | | Przychody ze sprzedaży 2020 | | | |
| **DZIAŁALNOŚĆ EKSPORTOWA** | | | | | | | | | | | | |
| **Czy przedsiębiorstwo prowadzi działalność eksportową?** | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| **SUMA PRZYCHODÓW Z EKSPORTU W PLN W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT OBROTOWYCH** | | | | | | | | | | | | |
| **2018** | | | | **2019** | | | | | **2020** | | | |
| Przychody z eksportu 2018 | | | | Przychody z eksportu 2019 | | | | | Przychody z eksportu 2020 | | | |
| **WNIOSKI O DOFINANSOWANIE PROJEKTU ZŁOŻONE W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT** | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa złożonych wniosków**  o dofinansowanie | | | | | | **Nazwa Programu,**  do którego składany był wniosek | | | | | **Wniosek otrzymał dofinansowanie** | |
| 1 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę wniosku | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Programu | | | | | TAK NIE | |
| 2 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę wniosku | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Programu | | | | | TAK NIE | |
| 3 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę wniosku | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Programu | | | | | TAK NIE | |
| 4 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę wniosku | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Programu | | | | | TAK NIE | |
| 5 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę wniosku | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Programu | | | | | TAK NIE | |
| 6 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę wniosku | | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Programu | | | | | TAK NIE | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁALNOŚĆ BADAWCZO-ROZWOJOWA** | | | | | | | |
| **Czy członek klastra prowadzi działalność badawczo- rozwojową?**  (tzn. czy w okresie ostatnich 3 lat zostały poniesione udokumentowane wydatki na B+R) | | | | | | TAK NIE | |
| **WSPÓLNE PROJEKTY BADAWCZO-ROZWOJOWE**  (rozumiane jako przedsięwzięcie zakończone lub trwające w okresie ostatnich 3 lat, w których brało/bierze udział co najmniej trzech członków Klastra, z których co najmniej jeden jest jednostką naukową) | | | | | | | |
| **Lp** | **Tytuł/ nazwa projektu** | | **Podmioty Klastra biorące udział** | **Wartość projektu** | **Źródło finansowania** | | **Okres realizacji projektu (mm.rrrr – mm.rrrr)** |
| 1 | Nazwa projektu | | Podmioty Klastra | Wartość projektu | Źródło finansowania | | Okres realizacji |
| 2 | Nazwa projektu | | Podmioty Klastra | Wartość projektu | Źródło finansowania | | Okres realizacji |
| 3 | Nazwa projektu | | Podmioty Klastra | Wartość projektu | Źródło finansowania | | Okres realizacji |
| 4 | Nazwa projektu | | Podmioty Klastra | Wartość projektu | Źródło finansowania | | Okres realizacji |
| 5 | Nazwa projektu | | Podmioty Klastra | Wartość projektu | Źródło finansowania | | Okres realizacji |
| 6 | Nazwa projektu | | Podmioty Klastra | Wartość projektu | Źródło finansowania | | Okres realizacji |
| **INNOWACJE PRODUKTOWE LUB PROCESOWE,**  które powstały w wyniku prac B+R w ciągu ostatnich 3 lat | | | | | | | |
| **Lp** | **Opis innowacji** | | | | | | |
| 1 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić innowacje | | | | | | |
| 2 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić innowacje | | | | | | |
| 3 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić innowacje | | | | | | |
| 4 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić innowacje | | | | | | |
| 5 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić innowacje | | | | | | |
| 6 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić innowacje | | | | | | |
| **PATENTY, WZORY UŻYTKOWE, WZORY PRZEMYSŁOWE I ZNAKI TOWAROWE PRZEDSIĘBIORSTW** | | | | | | | |
| **Proszę wskazać numery oraz tryb uzyskania**  (tryb krajowy, procedura regionalna, procedura międzynarodowa) | | | | | | | |
| **Patenty** | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić numery patentów | | | | | |
| **Wzory użytkowe** | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić numery wzorów użytkowych | | | | | |
| **Znaki towarowe** | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić numery znaków towarowych | | | | | |
| **Wzory przemysłowe** | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić numery wzorów przemysłowych | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAANGAŻOWANIE W KSZTAŁCENIE W SYSTEMIE DUALNYM (SZKÓŁ WSZYSTKICH POZIOMÓW)**  w ciągu ostatnich 3 lat | | | | | | | | |
|  | | | **Nazwa** | **Krótki opis** | | | | **Data realizacji** |
| **udział w tworzeniu programów kształcenia dualnego i/lub współpracę o innym charakterze ze szkołami dowolnego poziomu** | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę | Kliknij tutaj, aby wprowadzić opis | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę realizacji |
| **zorganizowane praktyki i staże uczniów/studentów** | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę | Kliknij tutaj, aby wprowadzić opis | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę realizacji |
| **zorganizowane praktyki i staże kadry pedagogicznej** | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę | Kliknij tutaj, aby wprowadzić opis | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę realizacji |
| **posiadanie nauczycieli praktycznej nauki zawodu bądź nauczycieli praktycznej nauki zawodu, z usług których korzystać mogą w ramach odrębnych regulacji wszystkie podmioty klastrowe** | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę | Kliknij tutaj, aby wprowadzić opis | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę realizacji |
| **udział w realizacji doktoratów wdrożeniowych.** | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę | Kliknij tutaj, aby wprowadzić opis | | | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę realizacji |
| **TRANSFORMACJA CYFROWA** | | | | | | | | |
| **Czy przedsiębiorstwo stosuje przynajmniej jedno z rozwiązań technologiczne Przemysłu 4.0?**  (np. zautomatyzowane, zrobotyzowane i zdigitalizowane systemy produkcji, predictive maintenance, Internet Rzeczy, Big Data, Chmura Danych, Symulacje, Druk 3D) . | | | | | | TAK NIE | | |
| **WSPÓŁPRACA ZE START-UPAMI** | | | | | | | | |
| **Lp** | **Typ współpracy** | **Opis** | | | **Formalna podstawa podjęcia współpracy** | | **Okres współpracy**  **(mm.rrrr – mm.rrrr)** | |
| 1 | Typ współpracy | Opis | | | Podstawa podjęcia współpracy | | Okres współpracy | |
| 2 | Typ współpracy | Opis | | | Podstawa podjęcia współpracy | | Okres współpracy | |
| 3 | Typ współpracy | Opis | | | Podstawa podjęcia współpracy | | Okres współpracy | |
| 4 | Typ współpracy | Opis | | | Podstawa podjęcia współpracy | | Okres współpracy | |
| 5 | Typ współpracy | Opis | | | Podstawa podjęcia współpracy | | Okres współpracy | |
| 6 | Typ współpracy | Opis | | | Podstawa podjęcia współpracy | | Okres współpracy | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAANGAŻOWANIE W DZIAŁANIA NA RZECZ GOSPODARKI OBIEGU ZAMKNIĘTEGO (GOZ)** | | | | | | |
| **Lp** | **Stosowane rozwiązania** | **Czy stosuje?** | | | **Opis sposobu realizacji** | |
| 1 | pozwalające na odzyskiwanie materiałów i ich ponowne wykorzystanie stosowane | TAK NIE | | | Opis sposobu realizacji | |
| 2 | pozwalające na minimalizację wytwarzania odpadów | TAK NIE | | | Opis sposobu realizacji | |
| 3 | pozwalające na przedłużenie cyklu życia produktu | TAK NIE | | | Opis sposobu realizacji | |
| 4 | posiadanie i wdrożenie certyfikatów środowiskowych dotyczących technologii (ETV) lub w zakresie produktów (Ecolabel) albo o równoważnym zakresie | TAK NIE | | | Opis sposobu realizacji | |
| 5 | szkolenia lub inne formy rozpowszechniania wiedzy na temat GOZ | TAK NIE | | | Opis sposobu realizacji | |
| **ZAANGAŻOWANIE W DZIAŁANIA NA RZECZ GOSPODARKI NISKOEMISYJNEJ** | | | | | | |
| **Lp** | **Stosowane rozwiązania** | **Czy stosuje?** | | **Opis sposobu realizacji** | | |
| 1 | Wdrożenie rozwiązań wynikających z audytu energetycznego | TAK NIE | | Opis sposobu realizacji | | |
| 2 | Prowadzenie przez podmioty wchodzące w skład Klastra prac badawczo-rozwojowych w dziedzinie technologii niskoemisyjnych lub innowacji technologicznych w obszarze zielonej gospodarki | TAK NIE | | Opis sposobu realizacji | | |
| 3 | Wytwarzanie i dystrybucja energii ze źródeł odnawialnych (np. własne instalacje fotowoltaiczne, pompy ciepła, biogazownie) | TAK NIE | | Opis sposobu realizacji | | |
| 4 | Szkolenia, warsztaty, konferencje lub realizacji projektów dotyczących gospodarki niskoemisyjnej prowadzone przez koordynatora lub członków klastra | TAK NIE | | Opis sposobu realizacji | | |
| **WSPÓLNE PRODUKTY/USŁUGI KLASTRA WPROWADZONE DO OFERTY W OSTATNICH 3 LATACH**  (wspólne produkty i usługi Klastra oferowane przez minimum 2 przedsiębiorstwa - członków Klastra, wprowadzone do oferty w ostatnich 3 latach, z którego sprzedaży uzyskano przychód) | | | | | | |
| Lp | **Produkt/usługa (nazwa i opis)** | | **Data wprowadzenia do oferty klastra (mm.rrrr)** | | | **Wartość przychodów uzyskanych ze sprzedaży** |
| 1 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić produkt/usługę | | Data wprowadzenia | | | Wartość przychodów ze sprzedaży |
| 2 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić produkt/usługę | | Data wprowadzenia | | | Wartość przychodów ze sprzedaży |
| 3 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić produkt/usługę | | Data wprowadzenia | | | Wartość przychodów ze sprzedaży |
| 4 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić produkt/usługę | | Data wprowadzenia | | | Wartość przychodów ze sprzedaży |
| 5 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić produkt/usługę | | Data wprowadzenia | | | Wartość przychodów ze sprzedaży |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UDZIAŁ W WYDARZENIACH BRANŻOWYCH, DEDYKOWANYCH KLASTROM ORAZ W TARGACH W POLSCE I ZAGRANICĄ** | | | | |
| **Czy przedsiębiorstwo w ciągu ostatnich 3 lat brało udział w misjach, spotkaniach z potencjalnymi partnerami i innych tego typu działaniach mających na celu pozyskiwanie potencjalnych klientów ?** | | | | TAK NIE |
| **Czy przedsiębiorstwo w ciągu ostatnich 3 lat brało udział w targach w Polsce?** | | | | TAK NIE |
| **Czy przedsiębiorstwo w ciągu ostatnich 3 lat brało udział w targach za granicą?** | | | | TAK NIE |
| **Lp** | **Nazwa wydarzenia** | **Charakter wydarzenia** | | **Data wydarzenia  i miejsce**  **(fizyczne lub on-line)** |
| 1 | Nazwa wydarzenia | Wybierz charakter wydarzenia  Inne? Wpisz jakie? | | Data i miejsce wydarzenia |
| 2 | Nazwa wydarzenia | Wybierz charakter wydarzenia  Inne? Wpisz jakie? | | Data i miejsce wydarzenia |
| 3 | Nazwa wydarzenia | Wybierz charakter wydarzenia  Inne? Wpisz jakie? | | Data i miejsce wydarzenia |
| 4 | Nazwa wydarzenia | Wybierz charakter wydarzenia  Inne? Wpisz jakie? | | Data i miejsce wydarzenia |
| 5 | Nazwa wydarzenia | Wybierz charakter wydarzenia  Inne? Wpisz jakie? | | Data i miejsce wydarzenia |
| 6 | Nazwa wydarzenia | Wybierz charakter wydarzenia  Inne? Wpisz jakie? | | Data i miejsce wydarzenia |
| **CERTYFIKATY JAKOŚCI** | | | | |
| **Czy przedsiębiorstwo ma wdrożone normy ISO?** | | | TAK NIE | |
| **Czy przedsiębiorstwo posiada certyfikaty ISO z obszaru "Usługi. Organizacja, zarządzanie przedsiębiorstwem i jakość..." (ICS 03)?** | | | TAK NIE | |
| **Czy przedsiębiorstwo posiada certyfikaty ISO z obszaru "IT" (ICS 35)?** | | | TAK NIE | |
| **Czy przedsiębiorstwo posiada certyfikaty ISO z obszaru "Środowisko. Ochrona Zdrowia. Bezpieczeństwo" (ICS 13)?** | | | TAK NIE | |
| **Lp** | **Nazwa posiadanych certyfikatów ISO** | | | |
| 1 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu ISO | | | |
| 2 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu ISO | | | |
| 3 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu ISO | | | |
| 4 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu ISO | | | |
| 5 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu ISO | | | |
| 6 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu ISO | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTYFIKATY SPECJALISTYCZNE I BRANŻOWE** | |
| **Lp** | **Nazwa certyfikatu** |
| 1 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu |
| 2 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu |
| 3 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu |
| 4 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu |
| 5 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu |
| 6 | Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę certyfikatu |

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA KLASTRA**

1. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym   
   i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
2. Nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami.
3. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków   
   i innych należności publicznoprawnych.
4. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby procesu oceny w ramach Konkursu.

1. **Przedsiębiorstwo samodzielne:**

   * nie posiada udziałów w innych przedsiębiorstwach, a inne przedsiębiorstwa nie posiadają w nim udziałów;
   * posiada poniżej 25 % kapitału lub głosów (w zależności która z tych wielkości jest większa) w jednym lub kilku przedsiębiorstwach, a/lub inne przedsiębiorstwa posiadają poniżej 25% kapitału lub głosów (w zależności, która z tych wielkości jest większa) w tym przedsiębiorstwie.
   * Jeśli przedsiębiorstwo jest samodzielne, to oznacza to, że nie jest ani przedsiębiorstwem partnerskim, ani przedsiębiorstwem powiązanym z innym przedsiębiorstwem.

   **Przedsiębiorstwo** może posiadać kilku inwestorów, z których każdy ma w nim poniżej 25 % kapitału lub głosów i nadal pozostać przedsiębiorstwem samodzielnym, pod warunkiem, że inwestorzy ci nie są ze sobą powiązani („przedsiębiorstwa powiązane”). Jeśli ci inwestorzy są ze sobą powiązani, przedsiębiorstwo zostanie uznane za partnerskie lub powiązane, w zależności od indywidualnej sytuacji.

   **WYJĄTKI:**

   Przedsiębiorstwo można jednak zakwalifikować jako samodzielne i w związku z tym niemające żadnych przedsiębiorstw partnerskich, nawet jeśli niżej wymienieni inwestorzy osiągnęli lub przekroczyli pułap 25 %, pod warunkiem że nie są oni powiązani w rozumieniu ust. 3 Załącznika nr 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014, indywidualnie ani wspólnie, z danym przedsiębiorstwem:

   * publiczne korporacje inwestycyjne, spółki venture capital, osoby fizyczne lub anioły biznesu, tj. grupy osób fizycznych prowadzące regularną działalność inwestycyjną w oparciu o venture capital, które inwestują w firmy nienotowane na giełdzie, pod warunkiem że całkowita kwota inwestycji aniołów biznesu w jedno przedsiębiorstwo nie przekroczy 1.250.000 EUR;
   * uczelnie wyższe lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk;
   * inwestorzy instytucjonalni, w tym fundusze rozwoju regionalnego;
   * niezależne władze lokalne z rocznym budżetem poniżej 10 milionów EUR oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000.

   W przypadku przedsiębiorstwa samodzielnego podstawą do sprawdzenia, czy zachowuje ono progi i pułapy jest liczba osób zatrudnionych   
   i dane finansowe zawarte w jego sprawozdaniach finansowych. [↑](#endnote-ref-1)
2. **Przedsiębiorstwo partnerskie** oznaczają wszystkie przedsiębiorstwa, które nie zostały zakwalifikowane jako przedsiębiorstwa powiązane w rozumieniu art. 3 ust. 3 Załącznika nr 1 Rozporządzenia Komisji (UE)   
   nr 651/2014 i między którymi istnieją następujące związki:

   * przedsiębiorstwo wyższego szczebla (typu upstream) posiada, samodzielnie lub wspólnie z co najmniej jednym przedsiębiorstwem powiązanym w rozumieniu ust. 3, co najmniej 25 % kapitału innego przedsiębiorstwa niższego szczebla (typu downstream) lub praw głosu w takim przedsiębiorstwie.

   Ustalenie statusu MŚP wymaga dodania do danych badanego przedsiębiorstwa, danych przedsiębiorstwa partnerskiego w stopniu proporcjonalnym do procentowego udziału w kapitale lub prawach głosu (zależnie od tego, która z tych wartości jest większa). [↑](#endnote-ref-2)
3. **Przedsiębiorstwa powiązane** oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z poniższych związków:

   przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;

   przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;

   przedsiębiorstwo ma prawo wywierać **dominujący wpływ** na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;

   przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie.

   Przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym **ze związków opisanych powyżej za pośrednictwem co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o których mowa w art.3 ust. 2 akapit drugi załącznika nr I do** Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014**, również uznaje się za powiązane.**

   Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie **również uznaje się za przedsiębiorstwa powiązane, jeżeli** prowadzą one swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych w rozumieniu obwieszczenia Komisji w sprawie definicji rynku właściwego do celów wspólnotowego prawa konkurencji (Dz.U. WE C 372/5).

   Za **"rynek pokrewny"** uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpośrednio na wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego.

   **WYJĄTKI:**

   Zakłada się, że wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust 2 akapit drugi Załącznika1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 nie angażują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez uszczerbku dla ich praw jako udziałowców/akcjonariuszy.

   Poza przypadkami określonymi w art. 3 ust. 2 Załącznika nr 1 akapit drugi przedsiębiorstwa nie można uznać za małe lub średnie przedsiębiorstwo, jeżeli – zgodnie z art. 3 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 - 25 % lub więcej kapitału lub praw głosu kontroluje bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, co najmniej jeden organ publiczny (ang. public body).

   **UWAGA! Zasadniczym założeniem uznania przedsiębiorstwa za powiązane jest kwestia dominującego wpływu. Nie jest przy tym istotne, czy jednostka dominującą jest podmiot będący wnioskodawcą czy też inny przedsiębiorca mający dominujący wpływ na wnioskodawcę, a zatem zależności te należy rozpatrywać niejako obustronnie.**

   Określając powiązania pomiędzy przedsiębiorcami należy zwracać również uwagę na występowanie ewentualnych powiązań przez osoby fizyczne lub grupę osób fizycznych (np. powiązania rodzinne) dotyczących:

   powiązań gospodarczych (stosunki handlowe – osiąganie obrotów ze sprzedaży w ramach podmiotów powiązanych przez osoby fizyczne lub grupy osób; relacje finansowe – istnienie wzajemnych relacji finansowych, wskazujących na możliwość wsparcia przedsiębiorstwa wnioskodawcy ze strony podmiotów powiązanych przez osoby fizyczne lub grupy osób fizycznych, takich jak pożyczki, poręczenia kredytów wspólne inwestycje majątkowe lub kapitałowe, umowy użyczenia, najmu lub dzierżawy, umowa franczyzy, itp.; wizerunek podmiotów – marka/nazwa podmiotu, logo podmiotu, adres strony www; wspólne występowanie na rynku – wspólni klienci, wspólni dostawcy, wspólni usługodawcy – np. usługi księgowe, reklamowe, prawnicze, informatyczne, wspólny zakres oferowanych produktów lub usług)

   powiązań organizacyjnych (np. małżonek/ka prowadzący działalność gospodarczą na tym samym rynku lub rynku pokrewnym).

   Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz pułapów finansowych, od których uzależnia się posiadanie bądź utratę statusu MŚP. Ustalenie statusu MŚP wymaga dodania do danych badanego przedsiębiorstwa 100% wartości zatrudnienia, obrotu lub bilansu tego przedsiębiorstwa, które w badanym przedsiębiorstwie ma większość głosów, lub 100% wartości zatrudnienia, obrotu lub bilansu tego przedsiębiorstwa, w którym badane przedsiębiorstwo ma większość głosów. [↑](#endnote-ref-3)