**APPEL A PROJETS pour le montage d’un projet d’innovation**

**dans le cadre de l’OI METABIODIVEX (AAP Met’Innov)**

Cette fiche, doit permettre aux scientifiques émargeant aux Graduates Schools (GS) Biosphera, Chemistry, Life Sciences and Health (LSH), Informatique et Sciences du Numérique et Health and Drug Sciences (HeaDS) de l’Université Paris-Saclay de présenter un projet d’innovation au groupe de travail « Innovation » de l’OI METABIODIVEX dans le but d’évaluer son état de maturité (référentiel TRL1), son potentiel de transfert et de rechercher des partenaires potentiels.

﻿L’AAP Met’Innov vise à renforcer la mise en place de projets d’innovation à haut-risque et à fort potentiel de valeur ajoutée qui mettent à profit des synergies interdisciplinaires issues d’interactions entre des unités de recherches des GS. Lors de l’évaluation, une attention particulière sera portée à la stratégie de propriété intellectuelle (PI) et à l’amélioration du potentiel de partenariat public-privé permise par le soutien demandé à METABIODIVEX et les résultats qui en seront issus.

Un rapport de 5 pages (*maximum*) sera demandé dans les 2 mois suivant la fin du projet. Celui-ci devra préciser, entre autres, les résultats obtenus et leur valorisation, la suite donnée au projet, ainsi que l'impact sur le partenariat et l'attractivité pour les partenaires du projet. Les porteurs de projet sont les personnels des laboratoires faisant partie du périmètre de OI METABIODIVEX. Les projets impliquant un partenaire privé sont éligibles, même si le partenaire n'est pas présent sur le périmètre de Paris-Saclay.

Les projets doivent s'inscrire dans les champs thématiques couverts par l’OI METABIODIVEX.

**Ces éléments doivent être transmis par voie électronique à** ce.metabiodivex@universite-paris-saclay.frau plus tard le **18 septembre 2024**

|  |
| --- |
| **INTITULE DU PROJET :** **ACROMYME :** **MOTS-CLÉS :**  |
| **Porteur :** Nom et Prénom : HDR : ☐ Oui. ☐ Non.Titre et Établissement : Graduate School : Unité de recherche : Adresse Postale :Tel et Adresse email :**Partenaire 1:** Nom et Prénom : HDR : ☐ Oui. ☐ Non.Titre et Établissement : Graduate School : Unité de recherche : Adresse Postale : Tel et Adresse email :**Partenaire 2:** Nom et Prénom : HDR : ☐ Oui. ☐ Non.Titre et Établissement : Graduate School : Unité de recherche : Adresse Postale :Tel et Adresse email : |
|  |
| **ATTENTION**: Les négociations financières et juridiques avec vos partenaires doivent impérativement être menées avec les services de valorisation des établissements impliqués, en lien avec les directions et gestionnaires d’unités. Dans le cas où votre projet serait sélectionné pour faire l’objet d’un financement de l’OI METABIODIVEX, le versement des crédits resterait conditionné par la finalisation d’une fiche financière complète validée par les services de valorisation des établissements.***1*** *L’échelle TRL (Technology Readiness Level) évalue le niveau de maturité d’une technologie jusqu’à son intégration dans un système complet de production et de mise en marché (Olechowski et al., 2020. Systems Engineering, 23, 395-408.).* |
| **CONFIDENTIALITE** |
| **Cette fiche reste soumise au niveau de confidentialité souhaité par le porteur et imposé par l’obligation de secret professionnel imposée aux membres du GT « Innovation » de l’OI (cf. Article L121-6 du code général de la fonction publique﻿ ; Loi no 83.634 du 13/07/83 du code pénal)****Niveau de confidentialité souhaité :** [ ]  Partielle\* [ ]  Totale\***\* : \* Totale :** aucune communication à des tiers du projet ; **Partielle :** communication à des tiers de l’objectif général  du projet , mais en gardant confidentiels certains aspects (à détailler dans les commentaires) et après signature d’un accord de confidentialité. **Commentaires :** |

|  |
| --- |
| **LE PROJET** |
| 1. **Maturité du projet :**

[ ]  Idée (TRL 1) [ ]  Preuve de concept (TRL 2-3)  [ ]  Mise à l’échelle technique (TRL 4-5)[ ]  Demonstration de la plus-value auprès du marché (TRL 6+) [ ]  Autre, préciser :1. **Résumé non confidentiel (20 lignes maximum)**
2. **Brève description des partenaires impliqués dans le projet (150 mots max/partenaire)**
3. **Eléments de contexte (150 mots max) :**
4. **Objectifs du projet (200 mots max):**
5. **Description courte du projet et du programme de travail (350 mots max):**
6. **Caractère innovant et/ou attractif du projet (150 mots max) :**
7. **Principaux risques et verrous technologiques à lever dans la réalisation du projet (Go / No-go) (150 mots max):**
8. **Potentiel de valorisation[[1]](#footnote-1) attendus du projet (150 mots max):**
9. **Ce projet offre-t-il de nouvelles opportunités de partenariat ? Si oui citer les partenaires potentiels deja identifiés  :**
10. **Articulations éventuelles du projet avec d’autres projets (150 mots max): :**
11. **Sélection des publications et/ou brevet des principaux participants au projet (10 max)**
 |

**Coût prévisionnel par partenaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Besoins du partenaire 1** | **2024** | **2025** | **Total** |
| * **Personnel costs/Frais de personnel (CDD, stagiaire)\***
* **Operating costs/ Frais de Fonctionnement**
* **Services/Prestations de service :**
* **Other/Autre \* :**
 |                      |                      |                      |
| **Total (€ HT) :** |  |  |  |
| **Financement demandé** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Besoins du partenaire 2** | **2024** | **2025** | **Total** |
| * **Personnel costs/Frais de personnel (CDD, stagiaire)\***
* **Operating costs/ Frais de Fonctionnement**
* **Services/Prestations de service :**
* **Other/Autre \* :**
 |                      |                      |                      |
| **Total (€ HT) :** |  |  |  |
| **Financement demandé** |  |  |  |

**Validation par le DU du porteur:**

**Unité de Recherche :**

**Directrice/Directeur d’unité**

**Email :**

**Signature :**

**Validation par le DU du partenaire 1:**

**Unité de Recherche :**

**Directrice/Directeur d’unité**

**Email :**

**Signature :**

**Validation par le DU du partenaire 2:**

**Unité de Recherche :**

**Directrice/Directeur d’unité**

**Email :**

**Signature :**

1. Brevets, licence, incubation, start-up, etc. La propriété intellectuelle des résultats attendus du projet doit être discuté avec la (les) tutelle(s) *ad hoc* en amont du dépôt final du projet. [↑](#footnote-ref-1)