**Memòria tècnica**

**Cupons Indústria 4.0**

**[Títol del servei]**

**Indicació de la categoria de l’actuació (marqueu una de les opcions)**

**Cupó de diagnosi 4.0 – individual**

**Cupó de diagnosi 4.0 – col·lectiva**

**Cupons d’implementació 4.0**

[Nom empresa ó clúster sol·licitant]

|  |
| --- |
| Logo sol·licitant |

Nom i data

# Empresa / Clúster

* Descripció de l’empresa (en cas de cupó de diagnosi 4.0 individual o cupó d’implementació 4.0).
* Descripció del Clúster (en cas de cupó de diagnosi col·lectiva).
* Descripció de la situació actual i àmbit de l’actuació. En el cas de que la sol·licitud sigui pel cupó de diagnosi 4.0 col·lectiva, cal descriure també:
  + L’àmbit sectorial o la cadena de valor del sector on es portarà a terme l’actuació.
  + Breu descripció de les PIMES que hi participen en la diagnosi col·lectiva.
* Identificar reptes de futur.

**[Escriure aquí el contingut (màxim ½ pàgina]**

# Servei subvencionable

# Servei

* Descripció del servei sol·licitat a contractar.
  + Abast.
  + Planificació.
  + Objectius del servei (qualitatius i quantitatius).
* Descripció del projecte on s’emmarca el servei sol·licitat.
  + Principals reptes empresarials a abordar.
  + Només en el cas que la sol·licitud sigui per la categoria decupons d’implementació 4.0,afegir una breu descripció de l’estratègia de transformació digital o pla de transformació cap a la indústria 4.0 definit prèviament per l’empresa on s’encaixa aquest projecte o prova de concepte (\*).

***(\*) Important:*** *acreditar aquest requeriment és necessari per considerar elegible la sol·licitud de cupó d’implementació 4.0. També es pot acreditar annexant algun document o informe previ de l’empresa.*

* Justificació de la necessitat i oportunitats per l’empresa del servei sol·licitat *(emplenar aquet punt només en la categoria de cupons de diagnosi 4.0 individual o cupons d’implementació 4.0).*
* Justificació de la necessitat i oportunitats en l’àmbit sectorial o de la cadena de valor del sector on es portarà a terme el projecte per part del Clúster (emplenar aquet punt només en la categoria de cupons de diagnosi 4.0 col·lectiva).
* Resultats esperats i indicadors del projecte.

**[Escriure aquí el contingut (màxim 2-3 pàgines)]**

# Proveïdor subcontractat i pressupost del servei

* Breu descripció del proveïdor que realitzarà el servei sol·licitat.
* Justificació de la necessitat i idoneïtat del proveïdor seleccionat.
* El proveïdor està acreditat i amb data d’acreditació vigent en el moment de fer la present sol·licitud (marqueu una de les opcions).

SI

NO

**[Escriure aquí el contingut (màxim 1 pàgina]**

* Explicació i justificació del pressupost sol·licitat.

**[Escriure aquí el contingut (màxim ½ pàgina]**

| Activitat subcontractada | Breu descripció |
| --- | --- |
| Activitat 1 |  |
| Activitat 2 |  |
| Activitat 3 |  |
| ... |  |
| Activitat n |  |