

## PARAIŠKA ATVIROS PRIEIGOS PASLAUGOMS GAUTI

Data: 20..... m. .... mėn. .... d.

Registracijos numeris: ...

|   |                                       |                                       |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>1. Atviros prieigos centro (APC) pavadinimas</b>   |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Vilniaus universiteto lazerinių tyrimų kompleksas „Naglis“   |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Vilniaus universiteto lazerinių tyrimų atviros prieigos centras (VU Fizinių ir technologijos mokslų atviros prieigos centro dalis) |                                       |                                       |
| <b>2. Užsakovas</b>   |                                       |                                       |
| <b>2.1. Juridinio asmens arba VU struktūrinio padalinio informacija</b>   |                                       |                                       |
| Pavadinimas   |                                       |                                       |
| J. a. kodas   |                                       |                                       |
| PVM mokėtojo kodas  |                                       |                                       |
| Adresas:  |                                       |                                       |
| Tel.:   |                                       |                                       |
| El. p.:   |                                       |                                       |
| <b>2.2. Užsakovo statusas (pažymėkite)</b>  |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Vilniaus universitetas;  |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Kita mokslo ir studijų institucija;  |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Mažiau nei prieš 12 mėnesių įsikūrusi maža ir itin maža įmonė (įsteigimo data (įrašyti) .....                                      |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Kiti verslo subjektai;   |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Kita (įrašyti).....  |                                       |                                       |
| <b>2.3. Paslaugų naudotojas (-ai)</b>   |                                       |                                       |
| Vardas Pavardė:   |                                       |                                       |
| Adresas:  |                                       |                                       |
| Tel.:   |                                       |                                       |
| El. p.:   |                                       |                                       |
| <b>3. Paslaugų naudotojo statusas (pažymėkite):</b>   |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Mokslininkas   |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Tyrėjas  |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Studentas ( <input type="checkbox"/> Doktorantas; <input type="checkbox"/> Magistras; <input type="checkbox"/> Bakalauras)*:       |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> vykdantis mokslinius tyrimus;  |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> siekiantis pasinaudoti APC mokymosi ir studijų tikslais;   |                                       |                                       |
| *Privalo būti pridėta mokslinio darbo vadovo rekomendacija  |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> Kita (įrašyti).....  |                                       |                                       |
| <b>4. Moksliniam tyrimui ir (ar) eksperimentui reikalinga APC paslauga/įranga ir preliminari naudojimosi trukmė</b>   |                                       |                                       |
| Nr.   | Paslauga/įranga (tikslus pavadinimas) | Reikalingas laikas, val. (jei žinoma) |
|   |                                       |                                       |
|   |                                       |                                       |
|   |                                       |                                       |
| <b>5. Moksliniam tyrimui ir (ar) eksperimentui reikalingos kitos paslaugos, sąlygos</b>   |                                       |                                       |
|   |                                       |                                       |
| <b>6. Planuojamo vykdyti mokslinio tyrimo ir (ar) eksperimento aprašymas (tikslas, uždaviniai, siektini rezultatai)</b>                                     |                                       |                                       |
|   |                                       |                                       |

|   |  |                             |                                       |
|---|--|-----------------------------|---------------------------------------|
| <b>7. Pageidaujama APC paslaugų forma (pažymėkite):</b>   |  |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> 7.1. Atvira prieiga prie APC išteklių be APC personalo pagalbos;<br><input type="checkbox"/> 7.2. Atvira prieiga prie APC išteklių su APC personalo dalyvavimu;<br><input type="checkbox"/> 7.3. APC paslauga, teikiama APC personalo, pasinaudojant APC ištekliais;<br><input type="checkbox"/> 7.4. Mokymo dirbti su APC įranga paslauga;<br><input type="checkbox"/> 7.5. Mokslinio tyrimo ar eksperimento planavimas bei rezultatų interpretavimas;<br><input type="checkbox"/> 7.6. Ekspertinė konsultacija;<br><input type="checkbox"/> 7.7. APC specialistų parinktas optimalus variantas, atsižvelgiant į tyrimo tikslą ir uždavinį, užsakovo kompetenciją;<br><input type="checkbox"/> 7.8. Pagal sutartį .....(įrašyti).....   |  |                             |                                       |
| <b>Jei pažymėta ne 7.1. išorės vartotojų atveju*</b> , tai intelektualinė nuosavybė (toliau IN), sukurta APC paslaugos metu, pasiskirsto atitinkamai (pažymėkite):  |  |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Visa APC paslaugos metu sukurta IN pereina užsakovui, VU negali naudoti IN jokiais tikslais;<br><input type="checkbox"/> Visa APC paslaugos metu sukurta IN pereina užsakovui, VU gali naudoti IN mokslo ir akademiniais tikslais;<br><input type="checkbox"/> APC paslaugos metu sukurta IN dalinama tarp užsakovo ir VU tokia proporcija: užsakovui - ...%, VU - ...%;<br><input type="checkbox"/> Visa APC paslaugos metu sukurta IN pereina VU, užsakovas gali naudoti IN mokslo ir akademiniais tikslais;<br><input type="checkbox"/> Visa APC paslaugos metu sukurta IN priklauso VU, užsakovas negali naudoti IN jokiais tikslais.<br><input type="checkbox"/> Kaip sutarta pagal sutartį .....(įrašyti).....   |  |                             |                                       |
| <i>*Visa IN sukurta vidaus vartotojų priklauso VU pagal VU intelektualinės nuosavybės valdymo nuostatus.</i>  |  |                             |                                       |
| <b>8. Iki kada pageidaujate gauti atviros prieigos paslaugų rezultatus? Kokios pageidaujate atviros prieigos paslaugų gavimo trukmės (valandomis, dienomis)</b>   |  |                             |                                       |
|   |  |                             |                                       |
| <b>9. Užsakovo pateikiama įranga, medžiagos, bandiniai, programinė įranga</b>   |  |                             |                                       |
| Nr.   | Medžiagos, įrengimas (tikslus pavadinimas) | Kiekis (naudojimo valandos) | Naudojimo būdas, tikslas, apribojimai |
|   |  |                             |                                       |
|   |  |                             |                                       |
|   |  |                             |                                       |
| <b>10. Kitos sąlygos. Patvirtiname, kad (pažymėkite):</b>   |  |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> numatomų mokslinių tyrimų ir / ar eksperimentų eiga ir / arba rezultatai nekelia grėsmės valstybei, visuomenei, atskiriems individams ir / arba aplinkai, bus atliekami vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės ir pagrindiniais etikos principais, taip pat pateikti tyrimui yra gauti reikiami kontroliuojančių institucijų leidimai;<br><input type="checkbox"/> įsipareigojame neatskleisti, neperduoti ar kitu būdu neperleisti Vilniaus universitetui priklausančios konfidencialios informacijos, gautos paslaugos teikimo metu, nebent LR įstatymai numato kitaip;<br><input type="checkbox"/> suprantame, jog atlikdami tyrimus savarankiškai ir padarę žalą APC ištekliams turėsime juos atlyginti;<br><input type="checkbox"/> paraiškoje pateikėme teisingą informaciją;<br><input type="checkbox"/> Su Vilniaus universiteto Atviros prieigos centrų paslaugų teikimo bendrosiomis sąlygomis susipažinome ir su jomis sutinkame, suprantame, kad pateikdami Paraišką sutinkame, jog APC paslaugų teikimo sutartis būtų sudaroma Sąlygose aptarta tvarka, o pačios Sąlygos yra neatskiriama sudaromos sutarties dalis. |  |                             |                                       |
| <b>11. Užsakovo personalo, dirbsiančio su APC ištekliais, kvalifikacija</b>   |  |                             |                                       |
| <i>Jei darbus su APC įranga atliks užsakovo atstovai, turi būti pateikta informacija apie užsakovo personalo, dirbsiančio su APC ištekliais, kvalifikaciją – konkrečių asmenų vardas, pavardė, mokslo laipsnis, darbo ir mokslinės veiklos patirtis, kuri leistų APC darbuotojams įvertinti užsakovo atstovų gebėjimą atlikti darbus savarankiškai.</i>   |  |                             |                                       |
|   |  |                             |                                       |
| <b>12. Papildoma, kita aktuali informacija</b>  |  |                             |                                       |
|   |  |                             |                                       |

Užsakovo įgaliotas atstovas

*Vardas pavardė*

*Organizacija*

*Parašas*

**Paslaugų naudotojas**

*Vardas pavardė*

*Organizacija*

*Parašas*