

# Eerste Call voor Experimenten/SBIR PREVENTIE DOOR SECTOROVERSTIJGENDE INITIATIEVEN

Sluitingsdatum: woensdag 14 april 2010 om 17:00 uur

Budget: 6,7 miljoen euro

**Het Zorginnovatieplatform (ZIP) is op zoek naar innovatieve diensten en producten die 'het gezond ouder worden' van 55-plussers positief beïnvloeden door preventie. Het ZIP nodigt u uit om te komen met sectoroverstijgende ideeën die bij toepassing grote gezondheidswinst op kunnen leveren. Het doel is ouderen langer in optimale gezondheid te laten leven. Sectoroverstijgend, omdat het ZIP hoge verwachtingen heeft van het voor preventie toepassen van kennis uit andere sectoren zoals bijvoorbeeld voeding, landbouw/natuur, wonen en milieu. Offertes uit de zorg én andere sectoren zijn welkom.**

Het ZIP daagt u uit, in uw rol als ondernemer of zorgaanbieder, om door het indienen van een voorstel een bijdrage te leveren aan een grotere vitaliteit van ouderen zodat de zorgvraag en de druk op het zorgsysteem kunnen verminderen. Tegelijkertijd biedt het ZIP u de kans om uw kennis om te zetten in nieuwe producten en/of diensten voor uw bedrijf of instelling. Uw nieuwe product of dienst moet in ieder geval gericht zijn op:

- preventie gericht op gezondheid<sup>1</sup> en leven met beperkingen: 'langer meedoen'
- ouderen (55-plussers)
- sectoroverstijgende ideeën

Heeft u een vernieuwend idee met commercieel perspectief en beschikt uw onderneming of instelling over voldoende expertise om deze opdracht uit te voeren dan kunt u een voorstel voor een haalbaarheidsonderzoek indienen. Het ZIP geeft de meest veelbelovende voorstellen een opdracht voor de uitvoering van het haalbaarheidsonderzoek (fase 1). Na een succesvolle afronding van de haalbaarheidsonderzoeken maken de indieners met de beste en meest veelbelovende projectvoorstellen kans op een opdracht van het ZIP voor een onderzoeks- en ontwikkelingstraject (fase 2).

Het ZIP stelt in totaal een budget van 6,7 miljoen euro beschikbaar. Dit bedrag wordt verdeeld over de haalbaarheidsonderzoeken en de daaruit volgende onderzoeks- en ontwikkeltrajecten, dat wil zeggen over fase 1 en 2 van deze Call. Op dit moment kunt u voorstellen indienen voor de fase 1, de haalbaarheidsonderzoeken. Het budget voor een voorstel voor deze fase kan maximaal 50,000 euro bedragen. Het ZIP is voornemens 25 tot 30 haalbaarheidsonderzoeken te financieren.

## 1. Toelichting thema Preventie door Sectoroverstijgende Initiatieven

### Het maatschappelijk vraagstuk

De zorgsector krijgt de komende jaren te maken met belangrijke uitdagingen zoals vergrijzing van de bevolking (meer ouderen), ontgroening van de bevolking (minder jongeren om in de zorg te werken), meer ouderen met een complexe/meervoudige zorgvraag en meer chronische ziekten. Kortom, een toenemende vraag naar zorg en een tekort aan

---

<sup>1</sup> Definitie gezondheid: Gezondheid is een toestand van volledig lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn en niet slechts de afwezigheid van ziekten of andere lichamelijke gebreken. Preambule constitutie, World Health Organization (WHO).



arbeidskrachten. Ondanks deze ontwikkelingen wil iedereen graag de zekerheid hebben dat er zorg beschikbaar is als men het nodig heeft. Daarom zijn belangrijke veranderingen en innovaties noodzakelijk, gebaseerd op kennis en ondernemerschap die de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg in stand houden of verbeteren. Doordat mensen langer gezond blijven en gezondheidsbedreigingen en beperkingen eerder worden opgespoord en verholpen, doen zij minder beroep op de gezondheidszorg, zijn zij beter in staat hun eigen gezondheid positief te beïnvloeden en kunnen ze langer maatschappelijk actief zijn en ook zorg aan anderen leveren (zowel professioneel als vrijwillig).

Voor deze Call voor Experimenten<sup>2</sup> heeft het ZIP gekozen voor innovaties in preventie die kunnen zorgen voor vermindering van de zorgvraag en de druk op het zorgsysteem. De sectoroverstijgende innovaties moeten gericht zijn op langer meedoen in optimale gezondheid van ouderen (55-plussers). In lijn met de Maatschappelijke Innovatie Agenda Gezondheid (zie hoofdstuk 2) wordt veel verwacht van sectoroverstijgende initiatieven.

### Langer meedoen

In lijn met de verschuiving van de aandacht van ziekten naar gezondheid en leven met beperkingen, ligt de nadruk niet op nazorg maar op voorzorg. De innovaties moeten gericht zijn op langer leven in optimale gezondheid van ouderen (55+). Hierdoor kunnen ouderen langer leven zonder beperkingen en kunnen langer blijven werken en meedoen in de maatschappij. Het ZIP denkt daarbij bijvoorbeeld aan voorstellen die gericht zijn op het versterken van de directe omgeving van de ouderen (mantelzorgers/buddies).

### Ouderen (55-plussers)

De voorstellen dienen gericht te zijn op ouderen (55-plussers). Binnen deze doelgroep zijn we in het bijzonder op zoek naar innovatieve ideeën die zich richten op groepen die via bestaande preventieve activiteiten moeilijk te bereiken zijn zoals laagopgeleiden. Dit in de verwachting dat hiermee veel winst te behalen valt op het maatschappelijk vraagstuk zoals hierboven omschreven.

### Sectoroverstijgend

Wij willen de zorg versterken met **innovatieve ideeën uit andere sectoren**, zoals landbouw, milieu, industrieel ontwerpen/design, architectuur/bouwen, voeding, sport/bewegen, waterzuivering, afvalverwerking, onderwijs, domotica, robotica, ICT, bedrijfskunde, arbeid, financiën, etc.

De **toepassing** van deze innovatieve ideeën kan zowel binnen als buiten het klassieke zorgdomein plaatsvinden. De mantelzorg<sup>3</sup> wordt gezien als een domein buiten het klassieke zorgdomein. De **indiener** van het project kan afkomstig zijn uit de zorgsector of uit een andere sector.

Onder het klassieke gezondheidszorgdomein wordt verstaan: instellingen die in organisatorisch verband zorg verlenen, zoals ziekenhuis, woon/zorg-centrum, of de volgende beroepsgroepen: arts, tandarts, apotheker, gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, fysiotherapeut, verloskundige, verpleegkundige, diëtist, ergotherapeut, logopedist, mondhygiënist, oefentherapeut, orthoptist, podotherapeut, huidtherapeut, optometrist, radiodiagnostisch laborant, radiotherapeutisch laborant, apothekersassistent, verzorgende in de gezondheidszorg.

<sup>2</sup> In deze Oproep worden Call voor Experimenten en SBIR (Small Business Innovation Research) door elkaar gebruikt.

<sup>3</sup> Mantelzorgers kunnen niet individueel, maar wel in georganiseerd verband een offerte indienen, bv als maatschap.



Strategische samenwerking van partijen uit verschillende sectoren is mogelijk en het ZIP moedigt dit aan als het meerwaarde biedt. Het kan uw idee en de toepassing ervan immers versterken.

Voorbeelden van innovatieve ideeën:

- Een nieuwe manier van recreëren die de zorgvraag van vroeg dementerenden uitstelt.
- Een nieuwe manier om mantelzorgers te trainen in preventiemaatregelen.
- Een nieuw woning- of wijkconcept dat de gezondheid van 55-plussers bevordert.
- Een vorm van zelfcontrole uit de ruimtevaart waardoor ouderen minder de huisarts bezoeken.
- Toepassing van een sensortechniek ontwikkeld door defensie die het verzorgenden mogelijk maakt thuiswonende ouderen te monitoren.
- Toepassen van techniek uit de automobieliindustrie in nieuwe ergotherapeutische ontwerpen waardoor minder behandelingen nodig zijn.
- Een nieuwe voedingsstof die de bloeddruk met tien mm kwik laat dalen bij 55-plussers die een risico hebben op het ontwikkelen van een hoge bloeddruk.
- Het toepassen van een in de industrie uitgewerkt proces dat het mogelijk maakt veel meer mensen te monitoren op risicofactoren.
- Een nieuwe techniek of dienst uit de ICT die het de verpleegkundige mogelijk maakt direct te reageren op gesignaleerde afwijkingen.
- Een nieuwe dienst uit de relatiebemiddeling die de verbondenheid met sociale netwerken van vereenzamende 55-plussers versterkt.
- Een innovatieve wijze van financieren waardoor sportverenigingen grote groepen 55-plussers vaak en intensief kunnen laten bewegen.

Het ZIP ziet uit naar uw innovatieve combinatie!

## 2. Beleidsachtergrond

In 2007 startte het kabinet het project 'Nederland Ondernemend Innovatieland', om de concurrentiekracht van Nederland te vergroten en maatschappelijke vraagstukken aan te pakken. De druk op het zorgsysteem in de nabije toekomst is één van deze vraagstukken. De Maatschappelijk Innovatie Agenda Gezondheid (MIA-G) is één van de zes agenda's die binnen dit project zijn opgesteld. Omdat de vraagstukken niet binnen één departement opgelost kunnen worden, werd bij deze agenda gekozen voor een overheidsbrede aanpak. Zo werkten aan de MIA-G vertegenwoordigers van de ministeries van VWS, EZ, OCW, VROM, LNV en het Agenschap NL (voorheen SenterNovem) samen. De activiteiten van de MIA-G worden uitgevoerd onder de vlag van het Zorginnovatieplatform.

Het Zorginnovatieplatform (ZIP) is op 23 april 2008 door minister Klink en staatssecretaris Bussemaker gelanceerd met als doel zorginnovatie onder de aandacht te brengen en te stimuleren. Dit omdat de maatschappelijke opgaven die de komende jaren op ons afkomen groot zijn. Het ZIP wil innovaties versnellen en aanjagen die bijdragen aan een duurzaam zorgsysteem. Daarbij heeft duurzaam betrekking op de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg op de lange termijn. Deze Call voor Experimenten moet hieraan een bijdrage leveren.

De Maatschappelijke Innovatie Agenda - Gezondheid en de Visie van het Zorginnovatieplatform vindt u op de website van het Zorginnovatieplatform:  
[www.zorginnovatieplatform.nl](http://www.zorginnovatieplatform.nl)



### 3. Toelichting Call voor Experimenten

De overheid stimuleert innovatief ondernemerschap voor het ontwikkelen van oplossingen voor maatschappelijke opgaven. Deze Call voor Experimenten volgt de werkwijze van het Small Business Innovation Research (SBIR) programma. In de Verenigde Staten is gebleken dat de aanpak van het SBIR-programma een effectieve manier is om dit te realiseren. SBIR in Nederland werkt volgens een precommerciële aanbestedingsprocedure en biedt bedrijven kansen om nieuwe kennis om te zetten in commerciële toepassingen en producten om zo een bijdrage te leveren aan maatschappelijke vraagstukken. Deze Call voor Experimenten is dus bedoeld om kennis te genereren met de ambitie een concreet product of een dienst naar de markt te brengen.

Deze Call voor Experimenten kent een aanpak in drie fasen:

Fase 1 haalbaarheidsonderzoek

Fase 2 onderzoek- en ontwikkelingstraject

Fase 3 marktrijp maken en commercialisatie

De derde fase wordt niet door de overheid ondersteund en moet door het bedrijf of de zorgaanbieder zelf worden uitgevoerd.

Deze call staat open voor alle ondernemingen en zorginstellingen die een bijdrage kunnen leveren aan de oplossing van het maatschappelijk vraagstuk zoals omschreven in hoofdstuk 1. De werkwijze van deze call is afgestemd op kleinere bedrijven, maar ook grote bedrijven kunnen indienen en hebben gelijke kansen op een opdracht. Ook stichtingen, coöperaties, maatschappen en verenigingen kunnen offertes indienen. U dient duidelijk aan te geven waarom deze organisatie belang heeft de innovatie tot een succes te maken.

De offertes dienen in de Nederlandse taal geschreven te zijn. Nationale en internationale samenwerking tussen bedrijven en kennisinstellingen is mogelijk binnen een opdracht onder deze call.

*NB. De ondernemer of zorginstelling die de offerte indient, moet minimaal tweederde van het werk zelf uitvoeren in fase 1 en kan in die fase dus maximaal éénderde van het werk uitbesteden aan een partner of andere partij. Zie voor verdere details de SBIR-handleiding.*

### 4. Hoe verloopt deze aanbesteding voor u?

1. Lees zorgvuldig alle documentatie (deze Oproep én de SBIR-handleiding). In de SBIR-handleiding staat gedetailleerd beschreven welke informatie uw voorstel moet bevatten om in behandeling te worden genomen en om goed beoordeeld te kunnen worden. U vergroot uw kansen aanzienlijk door alle noodzakelijke informatie te verstrekken. De handleiding vindt u op onze website onder [www.agentschapnl.nl/zorg](http://www.agentschapnl.nl/zorg) bij de Call voor Experimenten. Let u ook op de instructies onder hoofdstuk 11 van deze Oproep.
2. U dient **uiterlijk woensdag 14 april 2010 om 17.00 uur** uw complete offerte voor een haalbaarheidsonderzoek (zie hoofdstuk 11) in bij Agentschap NL Innovatie (zie adresgegevens aan het eind van deze Oproep).
3. Alle voorstellen die volledig zijn en voldoen aan de SBIR-voorwaarden worden beoordeeld en gerangschikt door de onafhankelijke beoordelingscommissie. De commissie kan u vragen een toelichting te geven op uw voorstel. De commissie adviseert het ZIP over de opdrachtverlening.
4. De beste voorstellen die scoren boven de drempelwaarde (zie hoofdstuk 6) maken kans op een opdracht voor het uitvoeren van een haalbaarheidsonderzoek (fase 1).
5. Een haalbaarheidsonderzoek duurt maximaal 6 maanden en gaat in na de ondertekening van het contract.



6. Na succesvolle afronding van het haalbaarheidsonderzoek ontvangt u een offerteverzoek voor het verder ontwikkelen van uw innovatie. In de offerte voor fase 2 dient u aan te geven hoe u fase 3, het marktrijp maken van uw product, wilt financieren.
7. De beoordelingscommissie beoordeelt uw offerte voor fase 2 en adviseert het ZIP over de opdrachtverlening.
8. De beste voorstellen die scoren boven de drempelwaarde maken kans op een opdracht voor het ontwikkelen van een werkend prototype of demonstratieproject (fase 2).

Als het resultaat van fase 2 voldoet aan de specificaties is de opdracht afgerond. U dient hiervan zelf een vermarktbaar product maken. De overheid financiert het marktrijp maken van uw product (fase 3) niet.

*NB. Bij verschillen tussen de informatie in de handleiding en de informatie in deze oproep, is deze oproep leidend.*

## **5. Het traject van deze Call voor Experimenten Preventie door Sectoroverstijgende Innovaties**

Uw voorstel moet in ieder geval gericht zijn op:

- preventie gericht op gezondheid<sup>4</sup> en leven met beperkingen: 'langer meedoen'
- ouderen (55-plussers)
- sectoroverstijgende ideeën

Uw voorstel wordt niet in behandeling genomen als het buiten de afbakening valt.

De leden van de commissie beoordelen individueel de ingediende projectvoorstellen op de criteria (zie hoofdstuk 6). Bij de beoordeling geeft de commissie de voorstellen per beoordelingscriterium een score. Deze scores vormen het uitgangspunt voor de beoordelingsbespreking tijdens de vergadering van de beoordelingscommissie.

De voorstellen kunnen maximaal 50 punten scoren. De voorstellen die de hoogste score behalen én boven de drempelwaarde van 25 punten eindigen, kunnen in aanmerking komen voor een opdracht voor een haalbaarheidsonderzoek. Het oordeel van de beoordelingscommissie wordt voorgelegd aan het ZIP. Deze neemt het besluit (dit besluit valt onder de ministeriële verantwoordelijkheid van de minister van Volksgezondheid Welzijn en Sport) aan welke bedrijven een opdracht wordt gegeven. Het ZIP volgt het oordeel van de beoordelingscommissie, tenzij zwaarwegende redenen zich daartegen verzetten. Het is in principe mogelijk dat geen enkel voorstel de drempelwaarde haalt en daardoor dat geen enkel voorstel wordt gefinancierd.

Als het aantal ingediende voorstellen groot is, zal de beoordelingscommissie een voorselectie uitvoeren op basis van de samenvatting die bij het voorstel wordt aangeleverd. Het is dus erg belangrijk dat uw samenvatting van het voorstel van goede kwaliteit is en dat het alle belangrijke informatie van uw voorstel in essentie bevat. In de SBIR-handleiding vindt u hierover meer informatie.

Voor de eerste fase (haalbaarheidsonderzoek) is per voorstel maximaal 50.000 euro beschikbaar. De prijs waarvoor geoffreerd wordt voor de eerste fase kan dus maximaal 50.000 euro bedragen. Voorstellen met een hogere prijs dan 50.000 euro worden niet in behandeling genomen. Deze eerste fase moet binnen 6 maanden na de opdrachtverlening

---

<sup>4</sup> Definitie gezondheid: Gezondheid is een toestand van volledig lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn en niet slechts de afwezigheid van ziekten of andere lichamelijke gebreken. Preambule constitutie, World Health Organization (WHO).



zijn afgerond. Na deze fase moet duidelijk zijn of het zinvol is een vervolg te geven aan het project. Het ZIP streeft naar 25 tot 30 haalbaarheidsonderzoeken voor deze call.

Voor de tweede fase (onderzoeks- en ontwikkelingstraject) is per voorstel voor maximaal 450.000 euro beschikbaar. Dus de prijs waarvoor geoffreerd wordt voor de tweede fase kan maximaal 450.000 euro zijn. Duurdere voorstellen worden niet in behandeling genomen. Het ZIP streeft naar 12 tot 15 onderzoeks- en ontwikkel projecten (fase 2 projecten).

Na afronding van het haalbaarheidsonderzoek besteedt het ZIP het ontwikkeltraject aan voor fase 2. Alleen bedrijven die fase 1 succesvol hebben afgerond ontvangen een offerteverzoek om een voorstel voor fase 2 in te dienen. De voorstellen die het meest bijdragen aan de beoordelingscriteria voor fase 2 én boven de drempelwaarde van 30 punten eindigen, komen in aanmerking voor een opdracht voor een onderzoeks- en ontwikkeltraject. Ook bij deze fase zijn er 50 punten totaal te behalen bij de beoordeling. Het ZIP beslist of de opdracht voor fase 2 zal worden verleend en aan welke bedrijven. In fase 3 gaat de ondernemer of zorginstelling zelf het product marktrijp maken en op de markt brengen. Voor deze laatste fase krijgt u geen financiering van de overheid.

Indieners van een projectvoorstel voor fase 2 kunnen om nadere informatie worden gevraagd. De beoordelingscommissie rangschikt de ingediende voorstellen voor fase 2 (de onderzoek- en ontwikkelingsfase) mede op basis van de resultaten van fase 1.

### **Beoordelingscommissie**

Het ZIP stelt een onafhankelijke beoordelingscommissie samen met experts op het gebied van gezondheidszorg, innovatie, bedrijfseconomie en ondernemerschap. De beoordelingscommissie beoordeelt de projectvoorstellen op basis van de beoordelingscriteria en adviseert het ZIP over de scores van de voorstellen. De commissie behandelt alle door u verstrekte informatie persoonlijk en strikt vertrouwelijk.

### **Procedure bij gelijke kwaliteit (kosteneffectiviteit)**

Wanneer de beoordelingscommissie van mening is dat twee voorstellen van gelijke kwaliteit zijn, dan zijn de kosten doorslaggevend. Het voorstel met de laagste kosten zal dan hoger eindigen. Voorstellen met een realistisch budget scoren hoger dan voorstellen die toewerken naar het maximaal beschikbare budget per project.

## **6. Beoordelingscriteria**

### **1. Bijdrage aan langer leven in optimale gezondheid en ondernemerschap (0-20 punten)**

Bij de beoordeling is van belang te weten hoe uw project bijdraagt aan de volgende aspecten:

- Langer leven in optimale gezondheid
- Verminderen van de zorgvraag en verminderen van de druk op het zorgsysteem

De beoordelingscommissie beoordeelt daarnaast of u de capaciteiten in huis hebt om het project technisch en commercieel tot een succes te maken. U moet dit in uw voorstel onderbouwen. Ook potentiële strategische partners (andere bedrijven, zorgaanbieders, onderzoeksinstituten, gemeenten, zorgverzekeraars etc.) waarmee u overweegt samen te werken, kunnen hierbij een belangrijke rol spelen.

### **2. Technologische kwaliteit en mate van innovatie (0-10 punten)**

De internationale stand van de techniek is bij de beoordeling van de offertes de maatstaf. Een voorstel waarbij gebruikelijke werk- en zienswijzen kritisch tegen het licht worden gehouden en waarbij nieuwe, niet eerder toegepaste oplossingsrichtingen worden gezocht,



scoort hoger dan een project dat een marginale verbetering teweeg brengt. Innovaties zijn met name wezenlijke vernieuwingen of nieuwe toepassingen van bestaande technologie of concepten uit andere sectoren of uit het buitenland.

### **3. Economisch perspectief (0-10 punten)**

De mate waarin de projectresultaten economische waarde voor het bedrijf of de zorginstelling zal creëren is een belangrijk aspect bij de beoordeling. Geef aan wat het nieuw te ontwikkelen product naar verwachting voor uw onderneming en partners zal betekenen in termen van omzetgroei, nieuwe klanten en markten, besparing in kosten etc. Van belang is ook hoe het project past binnen de strategie van het bedrijf, de zorginstelling en eventuele partners. Van belang is verder of dit systeem kan leiden tot grootschalige toepassing.

### **4. De toegevoegde waarde voor de samenleving (0-10 punten)**

Naast de bijdrage aan het eerste criterium kan de innovatie ook andere positieve of negatieve neveneffecten hebben. U dient alle relevante positieve en negatieve aspecten van het door u voorgestelde project te belichten. Bij de beoordeling van projecten houdt de beoordelingscommissie naast de eerder genoemde criteria rekening met de onderbouwing, aannemelijkheid en volledigheid van de relevante maatschappelijke aspecten met betrekking tot arbeidsomstandigheden, en andere aspecten voor de zorgaanbieder, het bedrijf of de maatschappij als geheel.

Een toelichting op de criteria vindt u in de SBIR-handleiding. Hierin staat ook in detail beschreven welke informatie uw voorstel moet bevatten om goed beoordeeld te kunnen worden. U vergroot uw kansen aanzienlijk door alle informatie te verstrekken die nodig is voor de beoordeling.

## **7. Beoordelingscriteria voor fase 2 (onderzoeks- en ontwikkelingsfase)**

Voor fase 2 gelden dezelfde beoordelingscriteria als voor fase 1. Om in aanmerking te kunnen komen voor een opdracht in fase 2 is het vereist dat de opdracht in fase 1 succesvol is afgerond.

U dient bij de offerte van fase 2 aan te geven hoe u fase 3, het marktrijp maken van uw product, wilt financieren. Voor fase 2 geldt dat bedrijven alleen in aanmerking komen voor een opdracht als het voorstel tenminste 30 (zie hoofdstuk 5) punten scoort bij de beoordeling.

## **8. Publiciteit en intellectueel eigendom**

Oprachtgever, het ZIP (het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport), kan u verzoeken de resultaten uit fase 2 te demonstreren voor publicitaire doeleinden. De intellectuele eigendomsrechten blijven in uw eigendom (de opdrachtnemer). De overheid heeft het recht op het gebruik van de kennis ontwikkeld in fase 2, zonder betaling van licentiekosten. De minister kan de kennis ontwikkeld in fase 2 openbaar maken als hij dat nodig acht in het kader van het algemeen belang. De minister de opdrachtnemer verplichten om onder redelijke voorwaarden licenties te verstrekken aan derden.

## **9. Informatiebijeenkomsten**

Er vinden vier informatiebijeenkomsten plaats:

- Dinsdag 2 maart 2010 in Den Haag
- Dinsdag 9 maart 2010 in Eindhoven
- Dinsdag 16 maart 2010 in Zwolle
- Woensdag 24 maart 2010 in Utrecht



Tijdens de informatiebijeenkomsten krijgt u informatie over de doelstelling en procedure van deze aanbesteding. U kunt zich aanmelden via de website [www.agentschapnl.nl/zorg](http://www.agentschapnl.nl/zorg). Daar kunt u aangeven op welke datum u wenst te komen. Het voorlopige programma van de informatiebijeenkomsten ziet er als volgt uit:

- 15:00 – 15:30: Inloop met koffie en thee.
- 15:30 – 17:00: Presentaties van het ZIP Programmabureau en Agentschap NL en gelegenheid tot vragen stellen
- 17:00 – 18:00: Borrel en een broodje

## 10. Meer informatie

Alle benodigde informatie, achtergrond en de SBIR-handleiding vindt u op [www.agentschapnl.nl/zorg](http://www.agentschapnl.nl/zorg) of op de website van het Zorginnovatieplatform [www.zorginnovatieplatform.nl](http://www.zorginnovatieplatform.nl)

Vragen kunt u stellen tijdens de informatiebijeenkomst en via [SBIRinfo@agentschapnl.nl](mailto:SBIRinfo@agentschapnl.nl). Agentschap NL voert de aanbesteding uit in opdracht van het ZIP.

## 11. Indienen offertes/projectvoorstellen

Een VOLLEDIGE offerte bestaat uit:

- Eén exemplaar van de complete offerte (het SBIR-formulier, projectplan met samenvatting, begroting, bijlagen) losbladig in een mapje.
- Eén elektronisch exemplaar van de complete offerte op cd-rom, usb-stick of per e-mail aan [sbirinfo@agentschapnl.nl](mailto:sbirinfo@agentschapnl.nl). Het projectplan en de begroting moeten daarbij als aparte PDF, Word- of Excelbestanden worden aangeleverd.
- Zes exemplaren van het projectplan met begroting (ingebonden of in aparte snelhechtmappen).

**NB. ONVOLLEDIGE offertes en TE LAAT ontvangen offertes worden niet in behandeling genomen.**

De volledige offertes dienen uiterlijk woensdag **14 april 2010 om 17.00 uur** te worden aangeboden bij:

Agentschap NL  
t.a.v. Call voor Experimenten Preventie  
Postbus 93144  
2509 AC Den Haag  
Bezoekadres: Juliana van Stolberglaan 3, 2595 CA Den Haag

## 12. Tijdpad

Datum / Periode	Activiteit	Wat wordt er van u verwacht?	Wat doet Agentschap NL namens HET ZIP?
16 februari 2010	Call gaat open		De oproep wordt gepubliceerd.
Dinsdag 2, 9, 16 en woensdag 24 maart 2010	Informatiebijeenkomst(en)	Voorbereiding vragen	Organiseert bijeenkomst en geeft presentatie over thema en procedure.





t/m woensdag 14 april 2010 17.00 uur	Indienen van offertes/ voorstellen voor haalbaarheidsonderzoek Call voor Experimenten fase 1	U maakt offerte, betreft eventuele projectpartners.	Beantwoordt eventuele vragen over de indiening van offertes.
t/m begin juni 2010	Beoordeling en selectie	U kunt aanvullende vragen over uw offerte/ voorstel krijgen.	Begeleidt proces waarbij beoordelingscommissie voorstellen beoordeelt.
Midden juni	Bekendmaken resultaten		Informeert u over de beoordeling.
eind juni 2010	Opdrachtverstrekking haalbaarheidsonderzoek (Fase 1)		
t/m 31 januari 2011	Uitvoering haalbaarheidsonderzoek en indienen haalbaarheidsrapport	Onderzoekt de haalbaarheid van uw project en schrijft uw bevindingen in een rapport. Wijzigingen in het project geeft u altijd door aan Agentschap NL.	Onderhoudt contact met u over de voortgang en signaleert eventuele knelpunten.
t/m 15 maart 2011	Indienen van voorstellen voor fase 2	Stelt offerte/ projectvoorstel op. zoekt commitment derden en/of financieringsplan.	Beoordeelt kwaliteit haalbaarheidsonderzoek en stuurt offertezoek voor fase 2,
Maart/april 2011	Beoordeling en selectie	U geeft een toelichting tijdens de bijeenkomst van de beoordelingscommissie.	Begeleidt proces waarbij een onafhankelijke en deskundige beoordelingscommissie alle voorstellen beoordeelt.
mei 2011	Opdrachtverstrekking fase 2		informeert u over de beoordeling
Vanaf juni 2011 tot en met mei 2013	Uitvoering onderzoeks- en ontwikkelingsproject (fase 2)	U voert het voorgestelde project uit. Wijzigingen in het project geeft u altijd door aan Agentschap NL.	Onderhoudt contact met u over de voortgang en signaleert eventuele knelpunten.
Uiterlijke start juni 2013	Uitvoering fase 3	Het projectresultaat marktrijp maken.	<i>NB. Het ministerie kan u vragen voor promotiedoeleinden de resultaten van fase 2 te demonstreren.</i>

Het ZIP behoudt zich het recht om bijgevoegd tijdsplan indien nodig aan te passen. Dit zal in goed overleg met (potentiële) opdrachtnemers gecommuniceerd worden.

