|  |
| --- |
| **INFORME TÉCNICO FINAL**  **PROYECTO CÓDIGO EQM180XXX** |

VII CONCURSO DE EQUIPAMIENTO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO MEDIANO FONDEQUIP 2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución/Facultad/Departamento** |  |
| **Nombre Coordinador(a) Responsable** |  |
| **Nombre Equipo** |  |
| **Fecha** |  |
| **Firma** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO** | | | | | | | |
| Describa cada una de las etapas del proceso seguido para la ejecución del Proyecto (no es necesario limitarse en extensión a los cuadros provistos):   |  |  | | --- | --- | | Compra  *Refiérase al proceso seguido para la compra del(de los) equipo(s): licitación pública, compra mediante trato directo, importación, compra nacional. Cite las cartas mediante las cuales se han solicitado modificaciones/aprobaciones a FONDEQUIP y las cartas de respuesta (adjuntar copia de éstas en Anexos).* |  | | Instalación  *Refiérase al proceso seguido para la instalación del(de los) equipo(s) y a la adecuación de espacios físicos necesarios para llevarlo a cabo.* |  | | Capacitación  *Refiérase a la capacitación o entrenamiento del personal científico-técnico en el uso del equipamiento: descripción, fechas, periodo de duración, proveedor, quien la realiza y quien(es) asiste(n), etc.* |  | | Puesta en Marcha  *Refiérase a la fecha de puesta en marcha del(de los) equipo(s) y los requerimientos e insumos necesarios para llevarla a cabo.* |  | | Otro  *Refiérase a cualquier otro proceso o suceso relevante en la ejecución del Proyecto.* |  | | | | | | | | |
| 1. **CALENDARIZACIÓN DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES** | | | | | | | |
| Indique, cronológicamente, la fecha (dd/mm/aa) en que fueron realizadas las diferentes actividades en el marco de la ejecución de este proyecto: | | | | | | | |
| **Nombre Equipo** | **Recepción Recursos** | **Orden de Compra** | **Recepción del equipo** | **Instalación** | **Capacitación** | **Inicio del uso** | |
| Equipo Principal |  |  |  |  |  |  | |
| Accesorio 1  (si corresponde) |  |  |  |  |  |  | |
| Accesorio 2  (si corresponde) |  |  |  |  |  |  | |
| Accesorio 3  (si corresponde) |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **OPERACIÓN Y MANTENCIÓN DEL EQUIPO** |
| El plan de mantenimiento preventivo y correctivo debiera ser contratado con el proveedor del equipamiento, por un período mínimo de dos años a contar de la fecha de compra, (de acuerdo a lo establecido en las bases concursales), por lo tanto, a continuación:   |  |  | | --- | --- | | Plan de Mantenimiento  *Describa el plan de mantenimiento a implementar, específicamente, cómo se realizará la operación, cuidado y mantención de todo el equipamiento adquirido para el proyecto, en conformidad con las normas técnicas definidas por el fabricante.* |  | | Personal/Insumos  *Describa qué personal destinará o contratará para la operación y mantención de dicho(s) equipo(s) y los materiales requeridos para ello.* |  |   Si corresponde, adjunte el convenio de mantenimiento preventivo y correctivo por 2 años suscrito con el proveedor. |

|  |
| --- |
| 1. **SEGUROS** |
| Respecto de la póliza de seguro del equipamiento adquirido, señale lo siguiente:   |  |  | | --- | --- | | Indicar si se trata de un seguro colectivo institucional o individual |  | | Período de Vigencia |  | | Tipo de cobertura (contra robo, pérdida, incendio y daños u otros) |  | | Costo de la prima |  | | Institución Aseguradora |  |   Adjunte copia de la póliza donde se explicite claramente que el equipamiento adquirido durante la ejecución de este proyecto se encuentra incorporado a dicho documento. En caso de no ser así, acompañe la póliza con el Formulario de Inventario del(de los) equipo(s) en la institución. |

|  |
| --- |
| 1. **USO DEL EQUIPAMIENTO** |
| Describa el uso que se ha dado al equipamiento, tanto interno como externo, y el uso que espera darse en el corto plazo (12 meses):  Uso Interno del equipo a la fecha del Informe:   |  | | --- | |  |   Proyectos que actualmente hacen uso del equipo (pertenecientes a la Institución Beneficiaria):   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Fuente de Financiamiento | Código  Proyecto | Investigador(a) Responsable | Facultad  Departamento | Uso  *Refiérase a la actividad de investigación que utiliza el equipo.* | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Uso Interno proyectado en el corto plazo (12 meses):   |  | | --- | |  |   Uso Externo del equipo a la fecha del Informe:   |  | | --- | |  |   Proyectos que actualmente hacen uso del equipo (pertenecientes a otras Instituciones):   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Fuente de Financiamiento | Código Proyecto | Investigador(a) Responsable | Institución | Uso  *Refiérase a la actividad de investigación que utiliza el equipo.* | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Uso Externo proyectado en el corto plazo (12 meses):   |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| 1. **INDICADORES** |
| Para cada indicador comprometido en la propuesta aprobada, señale los resultados obtenidos a la fecha o la justificación correspondiente.  La actualización de esta información será solicitada a fines de cada año.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Indicador | Línea Base | Incremento logrado a la fecha | Observación/Justificación | | Horas de uso anual institucional / Capacidad de horas anual de uso de equipo(\*) |  |  |  | | Horas de uso anual a otras Instituciones / Capacidad de horas anual de uso de equipo(\*) |  |  |  | | Publicaciones |  |  |  | | Formación de Recursos Humanos |  |  |  | | Colaboraciones Nacionales |  |  |  | | Colaboraciones Internacionales |  |  |  | | Líneas de Investigación Derivadas |  |  |  | | N° de investigadores(as) usuarios(as) del equipamiento |  |  |  | | Instituciones externas usuarias del equipamiento |  |  |  | | N° de tesistas usuarios del equipo |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   *(\*) Indicador Obligatorio, establecido en las Bases del Concurso.*  Publicaciones asociadas al uso del equipo:   |  |  | | --- | --- | | **Código/DOI** | **Detalle** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   Actividades relacionadas con Formación de Recursos Humanos asociadas al uso del equipo *(indicar programas de pre o postgrado que hagan uso del equipo)*:   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |   Colaboraciones Nacionales:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción** | **Directa** | **Nueva** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Colaboraciones Internacionales:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción** | **Directa** | **Nueva** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Líneas de Investigación Derivadas:   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  |   Principales investigadores(as) usuarios(as) del equipamiento:   |  |  | | --- | --- | | **Nombre Investigador(a)** | **Institución/Facultad/Departamento** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   Instituciones externas usuarias del equipamiento:   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |   N° de tesistas usuarios del equipo:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre Tesista** | **Institución/**  **Facultad/**  **Departamento** | **Pre/Post-Grado** | **Nombre Tesis** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **IMÁGENES** |
| * Incluir al menos 2 imágenes del equipamiento instalado. * En caso de haber realizado capacitaciones, adecuaciones de infraestructura u otro aspecto relevante, solicitamos incluir al menos 1 imagen de cada una de esas actividades/implementaciones, según corresponda.  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **FICHA DE EQUIPAMIENTO** |
| Incluir Ficha de Equipamiento en formato Excel (adjunto), se debe confeccionar una ficha por cada equipo/accesorio cuyo valor sea igual o superior a $50.000.000.- |

**ANEXOS:**

Indique los documentos que envía anexos a este informe final:

* Copia de cartas de solicitudes realizadas a CONICYT y copia de cartas de respuesta de FONDEQUIP.
* Copia del convenio de mantenimiento preventivo y correctivo suscrito por 2 años con el proveedor.
* Copia de la póliza donde se explicite claramente que el equipamiento adquirido durante la ejecución de este proyecto se encuentra incorporado a dicho documento.
* Formulario de Inventario institucional del equipo.
* Bitácora de uso del equipo.
* Imágenes del equipo, de la capacitación, del libro de uso, etc.
* Ficha de Equipamiento actualizada.