**DÉCLARATION D’INVENTION**

**Document strictement confidentiel à l’usage exclusif des personnes\* du**

**CIUSSS de l’Est-de-l’Île-de-Montréal**

*\*Personne (article 4.6, de la Politique relative à la gestion et valorisation de la propriété intellectuelle et partage des bénéfices, approuvé au conseil d’administration du 30 novembre 2021 (la « Politique »))*

*Tout Employé ou personne oeuvrant au sein de l’Établissement, peu importe son lien d’emploi ou de subordination, ainsi que toute personne détentrice de privilèges de recherche ou de pratique professionnelle, qui mène, de façon habituelle ou ponctuelle au sein de l’Établissement, des activités de recherche, de création, de développement ou d’innovation, incluant des activités de rédaction, de tout texte, littérature, audiovisuelle, multimédia ou d’enseignement, dans tous secteurs d’activités de l’Établissement ou qui y sont reliés.*

*Ce terme désigne tous les médecins, toutes les personnes qui détiennent un statut universitaire et qui exercent des activités de recherche et/ou d’enseignement au sein de l’Établissement, tous les chercheurs, tous les techniciens et toutes les infirmières et tous les assistants de recherche, tous les boursiers postdoctoraux, tous les étudiants, soit dans le cadre de leurs études, dans le cadre d’un emploi ou autrement, et les autres personnes mandatées pour exercer des activités de recherche, de création, de développement, de rédaction ou d’innovation au sein de l’Établissement ou si elles utilisent les ressources de l’Établissement.*

*Pour plus de précisions, ces activités de recherche, de création, de développement, de rédaction ou d’innovation n’ont pas à faire partie des tâches et des fonctions désignées d’une Personne pour que les résultats des travaux de cette Personne soient sujets à la Politique.*

|  |
| --- |
| **Espace réservé au CIUSSS-EMTL** |
| **Date :** [Compléter] |
| **Numéro du dossier :** |
| **Nom de l’inventeur principal :** [Compléter] |

**1 Titre de l’invention :** [Compléter]

**2 Historique de l’invention**

**2.1 Naissance et évolution de l’idée ou du concept (qui a fait quoi, quand et où? Événements clés avec preuves, s’il y en a) :**

[Compléter]

**2.2 Divulgation des résultats (divulgation à l’industrie, article, thèse, présentation orale, résumé, affiches avec les dates) :**

[Compléter]

**2.3 Votre invention est-elle une amélioration d’une invention préexistante? (Le cas échéant, mentionner l’invention précédente) :**

[Compléter]

**3 Identification des inventeurs internes et externes à l’établissement et spécification de leurs contributions. Pour chaque inventeur, remplir les champs suivants :**

**3.1 Inventeur A**

**3.1.1 Nom :** [Compléter]

**3.1.2 Prénom :** [Compléter]

**3.1.3 Titre :** [Compléter]

* **Au CIUSSS-EMTL :** [Compléter]
* **À l’Université de Montréal :** [Compléter]
* **Autre :** [Compléter]

**3.1.4 Département :** [Compléter]

**3.1.5 Adresse professionnelle :** [Compléter]

**3.1.6 Adresse civique personnelle :** [Compléter]

**3.1.7 Téléphone :** [Compléter]

**3.1.8 Télécopieur :** [Compléter]

**3.1.9 Courriel :** [Compléter]

**3.1.10 Citoyenneté :** [Compléter]

**3.1.11 Description de sa contribution à l’invention (mentionner les dates si possible) :** [Compléter]

**3.1.12 Taux de contribution à l’invention en % :** [Compléter]

**3.1.13 Taux de partage des bénéfices en % (si différent de la contribution à l’invention) :** [Compléter]

**3.1.14 Date et signature :** [Compléter]

**3.2 Inventeur B**

**3.2.1 Nom :** [Compléter]

**3.2.2 Prénom :** [Compléter]

**3.2.3 Titre :** [Compléter]

* **Au CIUSSS-EMTL :** [Compléter]
* **À l’Université de Montréal :** [Compléter]
* **Autre :** [Compléter]

**3.2.4 Département :** [Compléter]

**3.2.5 Adresse professionnelle :** [Compléter]

**3.2.6 Adresse civique personnelle :** [Compléter]

**3.2.7 Téléphone :** [Compléter]

**3.2.8 Télécopieur :** [Compléter]

**3.2.9 Courriel :** [Compléter]

**3.2.10 Citoyenneté :** [Compléter]

**3.2.11 Description de sa contribution à l’invention (mentionner les dates si possible) :** [Compléter]

**3.2.12 Taux de contribution à l’invention en % :** [Compléter]

**3.2.13 Taux de partage des bénéfices en % (si différent de la contribution à l’invention) :** [Compléter]

**3.2.14 Date et signature :** [Compléter]

**4 Identification des autres collaborateurs ou étudiants internes et externes à l’établissement impliqués dans l’invention et spécification de leurs contributions (autres chercheurs, assistants de recherche, techniciens, stagiaires…) :**

**4.1 Collaborateur A**

**4.1.1 Nom :** [Compléter]

**4.1.2 Prénom :** [Compléter]

**4.1.3 Titre :** [Compléter]

* **Au CIUSSS-EMTL :** [Compléter]
* **À l’Université de Montréal :** [Compléter]
* **Autre :** [Compléter]

**4.1.4 Département :** [Compléter]

**4.1.5 Adresse professionnelle :** [Compléter]

**4.1.6 Adresse civique personnelle :** [Compléter]

**4.1.7 Téléphone :** [Compléter]

**4.1.8 Télécopieur :** [Compléter]

**4.1.9 Courriel :** [Compléter]

**4.1.10 Citoyenneté :** [Compléter]

**4.1.11 Description de sa contribution à l’invention (mentionner les dates si possible) :** [Compléter]

**4.1.12 Taux de partage des bénéfices en % :** [Compléter]

**4.1.13 Date et signature :** [Compléter]

**4.2 Collaborateur B**

**4.2.1 Nom :** [Compléter]

**4.2.2 Prénom :** [Compléter]

**4.2.3 Titre :** [Compléter]

* **Au CIUSSS-EMTL :** [Compléter]
* **À l’Université de Montréal :** [Compléter]
* **Autre :** [Compléter]

**4.2.4 Département :** [Compléter]

**4.2.5 Adresse professionnelle :** [Compléter]

**4.2.6 Adresse civique personnelle :** [Compléter]

**4.2.7 Téléphone :** [Compléter]

**4.2.8 Télécopieur :** [Compléter]

**4.2.9 Courriel :** [Compléter]

**4.2.10 Citoyenneté :** [Compléter]

**4.2.11 Description de sa contribution à l’invention (mentionner les dates si possible) :** [Compléter]

**4.1.12 Taux de partage des bénéfices en % :** [Compléter]

**4.1.13 Date et signature :** [Compléter]

**5 Sources ayant servi à l’invention**

**5.1 Financement (subventions, contrats ou autre avec leurs origines, les dates de début et de fin, leurs montants ainsi que leurs références) :**

[Compléter]

**5.2 Nature de toute autre forme de support technique accessoire à la découverte :**

[Compléter]

**5.3 Matériels/Réactifs et leurs sources (Anticorps, lignées cellulaires, etc.) :**

[Compléter]

**6 Détail de toute recherche d’art antérieur susceptible d’avoir été effectuée :**

[Compléter]

**7 Invention**

**7.1 Type d’invention (produit, service, il s’agit d’un nouveau produit/service ou de l’amélioration d’un produit/service déjà existant) :**

**7.1.1 Nouveau produit :** [Compléter]

**7.1.2 Nouveau service :** [Compléter]

**7.1.3 Amélioration d’un produit ou procédé déjà existant :** [Compléter]

**7.1.4 Nouvel usage d’un produit ou procédé déjà existant :** [Compléter]

**7.1.5 Autre (précisez) :** [Compléter]

**7.2 Résumé de l’invention :**

[Compléter]

**7.3 Description de l’invention (Tous les éléments suivants doivent être décrits : contexte; matériel; méthodes et techniques; but; applications commerciales et avantages par rapport à ce qui existe déjà. Toutes documentations pertinentes ou souhaitables (nommément articles, données et figures) doivent être décrites. (Vous pouvez inclure des feuilles supplémentaires si nécessaire.) :**

[Compléter]

**7.4 Identifiez les éléments particuliers de l’invention que vous croyez originaux.**

[Compléter]

**7.5 Citez des références ou des demandes de brevet pour cette invention (bibliographie) :**

[Compléter]

**7.6 Envisagez-vous de communiquer sur cette invention dans les six (6) prochains mois? (Publication, congrès, demande de subvention, etc.)**

**Précisez le contexte et la date :**

[Compléter]

**7.7 Si vous pensez que des scientifiques travaillant dans votre champ d’activité développent actuellement une invention similaire à la vôtre, précisez le degré d’avancement de vos travaux, et l’urgence de protéger la propriété intellectuelle de votre invention :**

[Compléter]

**7.8 Veuillez illustrer l’invention par une représentation graphique et joindre celle-ci en annexe à la présente. Veuillez identifier les diverses composantes de l’invention et accompagner celle-ci d’une description technique. En vous référant au code d’identification identifié sur la représentation graphique, veuillez décrire la structure technique, le fonctionnement et/ou les diverses phases du procédé de fabrication.**

[Compléter]

**8 Pays où vous désirez protéger cette invention :**

**8.1 Canada a minima :** [Compléter]

**8.2 États-Unis :** [Compléter]

**8.3 Europe :** [Compléter]

**8.4 Japon :** [Compléter]

**8.5 Autres, précisez :** [Compléter]

**9 Marché et démarches accomplies**

**9.1 Applications de la technologie :**

[Compléter]

**9.2 Évaluez le marché potentiel de cette invention (les besoins à combler, les clients potentiels, taille du marché et ses tendances) :**

[Compléter]

**9.3 Énumérez vos concurrents (ce qui permet de répondre aux mêmes besoins actuellement) :**

[Compléter]

**9.4 Quels sont les avantages concurrentiels de votre invention par rapport à vos concurrents? :**

[Compléter]

**9.5 Dressez une liste des partenaires industriels potentiels, indiquez si vous avez approché certains d’entre eux et le cas échéant s’ils ont exprimé de l’intérêt pour cette invention :**

[Compléter]

**9.6 Quelles sont les caractéristiques de votre invention qui présentent un intérêt pour les utilisateurs potentiels?**

[Compléter]

**10 Stade de l’invention**

**10.1 Nécessite encore de la recherche et du développement (précisez les ressources nécessaires en temps, en argent et en main d’œuvre) :**

[Compléter]

**10.2 Y a-t-il une application immédiate à votre invention?**

[Compléter]

**10.3 Produit/service au point (précisez) :**

[Compléter]

**10.4 Essais cliniques ou autres en cours (précisez) :**

[Compléter]

**11 Exploitation de l’invention**

**11.1 Vous comptez exploiter cette invention vous-même ou faire affaire avec d’autre(s) partenaire(s) (précisez) :**

[Compléter]

**11.2 Barrières (règlementaires et législatives) à considérer pour l’exploitation commerciale de l’invention (exemple : clonage humaine, barrière éthique) :**

[Compléter]

**11.3 Connaissez-vous les coûts pour la mise en production de l’invention?**

[Compléter]

**12 Détail de toute(s) inventions(s) dérivée(s) possible(s) :**

[Compléter]

**13 Signatures**

Les inventeurs soussignés déclarent être les seuls inventeurs de l’innovation décrite dans ce document, et que l’information fournie dans le présent document ainsi que dans ses annexes est vraie et complète.

Les inventeurs déclarent avoir maintenu confidentielle et s’engagent à maintenir confidentielle l’information déclarée et à faire le nécessaire afin de s’assurer que cet engagement s’étende à et soit respecté par leur entourage de travail.

Les inventeurs consentent à ce que l’information déclarée dans la présente soit diffusée confidentiellement aux personnes habilitées à examiner et traiter le dossier relatif à l’invention déclarée.

Chaque inventeur reconnaît avoir pris connaissance de la Politique et être en accord avec la dite-Politique.

Plus spécifiquement, le CIUSSS-EMTL attire l’attention des inventeurs sur les points suivants du Règlement :

* **Point 1.1 :** …la Personne doit, dès lors, céder, par écrit, à l’Établissement tous les droits qu’elle détient sur un Produit institutionnel en contrepartie des bénéfices prévus dans la présente Politique…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Nom de l’inventeur** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**À défaut d’entente à cet effet, la présente déclaration d’invention tient lieu d’entente-cadre tel que cette expression est définie au Règlement.**

**Veuillez soumettre ce formulaire dûment rempli à l’adresse suivante :**

**Jean-Claude Sabourin**

Adjoint à la Direction de la mission universitaire  
CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boul. de l’Assomption

Pavillon Rachel-Tourigny, 1e étage,

Grande aile, porte RT01125

Montréal, Québec, H1T 2M4

**Téléphone** : (438) 872-0951

**Télécopieur** : 514 251-3047

**Courriel** : [jean-claude.sabourin.cemtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:lbeauregard.hmr@ssss.gouv.qc.ca)