# **Техническое задание**

**оказание комплексной услуги по внедрению систем автоматизации и цифровизации на предприятиях субъектов МСП**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование и содержание услуг | **Под комплексной услугой в рамках данного технического задания понимается предоставление двух и более услуг предусмотренных п.п. 1.1-1.2 настоящего технического задания.**    Комплексная услуга субъектам малого и среднего предпринимательства осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области оказывается на основании:  - регистрации субъекта малого и среднего предпринимательства на Цифровой платформе https://мсп.рф/  - подачи заявления на предоставление услуги (далее Заявление) субъектом малого и среднего предпринимательства через Цифровую платформу <https://мсп.рф/>  - результатов проведения предварительной оценки (прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства.  Необходимые данные для проведения прескоринга предоставляет субъект малого и среднего предпринимательства в составе Заявления.  Предварительную оценку (прескоринг) выполняет Заказчик (структурное подразделение ГАУ ВО «Мой бизнес» ‒ отдел Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области).  Решение о возможности предоставления услуги должно быть принято не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента подачи Заявления.  **1. Содержание комплексной услуги:**   * 1. Консультационные услуги по вопросам внедрения цифровых решений в деятельности предприятий.   2. Услуга по внедрению систем автоматизации и цифровизации на предприятиях субъектов МСП, в том числе:   - Маркировка «Честный знак»;  - Розничные продажи. Автоматизация магазина;  - Подключение и настройка ЭДО;  - Электронная отчетность для ИП;  - Электронная отчетность для ЮЛ на УСНО;  **2. Формат оказания комплексной услуги**:  Консультационные услуги – индивидуальные консультации.  Формат оказания комплексной услуги может включать в себя: оффлайн-встречи и совещания, взаимодействие при помощи онлайн-платформ, переписка по электронной почте, телефонное общение и др.   1. **Содержание работ по комплексной услуге:**   В рамках оказания услуг по вопросам внедрения систем автоматизации и цифровизации на предприятиях субъектов МСП:  **1. Маркировка «Честный знак»**  - Наглядная проверка кодов в УПД при приемке с помощью сканера штрихкодов или терминала сбора данных. Считывание кодов камерой телефона в приложении Доки. Наполнение кодами УПД при отгрузке.  - Регистрация в системе «Честный знак»  - Настройка работы с Маркировкой «Честный знак», в том числе:  принятия проверки кодов, продажа маркированной продукции, организация работы в личном кабинете «Честный знак»  **2. Розничные продажи. Автоматизация магазина**  Услуги по организации работы с розничными продажами, в том числе:  - Розничные продажи  - Каталог товаров  - Поддержка ККТ и оборудования  - Скидки, акции, дисконтные карты  - Онлайн-аналитика по продажам  - Любые складские операции  - Базовое производство (акты выпуска, техкарты)  - Контроль сроков годности  - Складские отчеты  - Мобильный кладовщик  - Экран покупателя  - Учет по серийным номерам  - Расчет сделки от продаж  - Потребности, заказы, анализ запасов  - Публикация каталога на сайт, интернет-эквайринг    **3. Подключение и настройка ЭДО**  Оказание cодействия по отправке и получению электронных документов сроком 12 месяцев с момента оказания комплексной услуги, в том числе:  - интеграция с внешними системами (интеграция учетной системы или встройка с помощью API работу с документами в действующие корпоративные веб-порталы)  - настройка роуминга со всеми операторами.  В услугу входит отправка 500 пакетов контрагентам.  **4.** **Электронная отчетность для ИП**  Оказание содействия по предоставлению электронной отчетности для индивидуальных предпринимателей, в том числе:  - сдача отчетности в контролирующие гос.органы (ФНС, ПФР,ФСС, Росстат) по 1 компании  - создание отчётов, проверка на ошибки, отправка в госорганы и контроль текущих статусов;  - демонстрация работы с отчетностью: (создание/проверка/отправка отчета), определение состояния отчета по статусу, работа с требованиями, письмами и сверками;  -предоставление сверки с бюджетом, с НДС, по сотрудникам в отчетах РСВ, ЕФС-1, персонифицированных сведений.    **5**. **Электронная отчетность для ЮЛ на УСНО**  Оказание содействия по предоставлению электронной отчетности для юридических лиц применяющих упрощенную систему налогообложения, в том числе:  - сдача отчетности в контролирующие государственные органы (ФНС, ПФР,ФСС, Росстат) по 1 компании  - электронные больничные и проактивные выплаты  - персональный календарь бухгалтера  - помощник по заполнению отчетов  - выписки из ЕГРЮЛ и ЕГРИП (не ограничено)  - уведомления о требованиях, письмах от госорганов, результатах сдачи отчетности  - предоставление сверки, в том числе:  -предоставление сверки с бюджетом, с НДС, по сотрудникам в отчетах РСВ, ЕФС-1, персонифицированных сведений.  **6. Бухгалтерия и учет**  Оказание содействия:  - по ведению бухгалтерии и учета на предприятии  - расчёт налогов и взносов  - настройка учетной политики  - заведение начальных остатков  - базовые операции по складскому учёту |
| 1. Заказчик | Государственное автономное учреждение Волгоградской области «Мой бизнес», отдел Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области. |
| 1. Срок оказания услуг | С даты подписания договора по 01 ноября 2024 года. |
| 1. Место оказания услуг | г. Волгоград, Волгоградская область. |
| 1. Получатели услуг | Юридические лица, а также физические лица (внесенные в ЕГРЮЛ, ЕГРИП), осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, отнесенные в соответствии с действующим законодательством к субъектам малого и среднего предпринимательства, зарегистрированные в установленном порядке не менее 12 месяцев на момент подачи заявления на предоставление услуги, и осуществляющие деятельность на территории Волгоградской области, а так же внесённые в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства.  Ответственность за идентификацию потенциальных получателей услуг на предмет их соответствия вышеуказанным требованиям несет Исполнитель. |
| 1. Объем услуг | В период действия договора исполнитель должен обеспечить предоставление услуг в следующем объеме:  **1. Консультационные услуги по вопросам внедрения цифровых решений в деятельности предприятий.**   * количество получателей консультационных услуг – не менее 85 субъектов МСП; * период проведения консультационных услуг – с даты подписания договора по 01 ноября 2024 года; * консультация может быть оказана как в устной, так и письменной форме. Исполнитель должен обеспечить возможность предоставления индивидуальной консультации Получателю услуг. Общее время консультации на одного Получателя должно составлять не менее 60 минут.   **2. Услуга по внедрению систем автоматизации и цифровизации на предприятиях субъектов МСП.**  Услуга оказывается в том случае, когда каждый субъект МСП получил консультацию по тематике комплексной услуги.   * количество получателей услуг – не менее 85 субъектов МСП; * период оказания услуг – с даты подписания договора по 01 ноября 2024 года. |
| 1. Общие требования к оказанию услуг | - исполнитель обязан оказать услугу по заявке субъекта МСП;  - исполнитель обязан согласовать заявку на услугу субъекта МСП с Заказчиком;  - удостовериться о внесении субъекта МСП в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (https://rmsp.nalog.ru/index.html);  - добросовестно, качественно и своевременно оказывать услуги субъектам МСП;  - оказывать услуги в рамках договора бесплатно субъектам МСП без взимания дополнительных денежных средств. |
| 1. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг | Исполнитель предоставляет Заказчику акт оказанных услуг не позднее 3 (трех) календарных дней с момента оказания услуг по настоящему Договору.  В выставленном Исполнителем акте оказанных услуг за период действия договора указывается количество услуг, с указанием стоимости каждого вида услуг и общей стоимости.  Услуги не оплачиваются в случае, если в ходе проверки отчётной информации:  -услуги не подтверждены субъектом МСП;  -услуги предоставлены не в полном объеме. |
| 1. Требования к отчётной информации | **Промежуточная отчетность** предоставляется:  Промежуточная отчетность должна содержать:   1. **По результатам оказания консультационных услуг по вопросам внедрения цифровых решений в деятельности предприятий:**  * журнал получателей консультационных услуг (Приложение № 1); * бланк запроса на оказание консультационной поддержки (Приложение № 2); * письменный ответ на запрос (Приложение № 3); * анкета удовлетворенности (Приложение № 4); * выписки из реестра МСП на каждого субъекта МСП, получившего консультационную услугу на дату получения услуги, https://rmsp.nalog.ru/.  1. **Отчетность по внедрению систем автоматизации и цифровизации на предприятиях субъектов МСП должна содержать:**  * опросный лист с отметкой о качестве оказанной услуги (приложение № 6); * заявка на оказание услуги (приложение № 5).   **Итоговая отчетность** по оказанию комплексной услуги предоставляется не позднее 3-х рабочих дней со дня оказания услуг и должна содержать описательный отчет, который состоит из:   * титульный лист, на котором указано наименование услуги по договору, номер договора, полное и сокращенное наименование Исполнителя, а также все реквизиты, контактный телефон и электронную почту Исполнителя, сроки реализации мероприятия по настоящему договору; * описание услуги, включая цели, задачи, сроки реализации, характеристику целевой аудитории, количество участников, описание механизма оказания услуги, количественные и качественные показатели реализации, не менее трех отзывов участников; * общий список участников, вовлеченных в реализацию мероприятий, согласно форме, предоставленной Заказчиком (Приложение № 1); * итоговый отчет предоставляется в письменной форме, в сброшюрованном виде (формат А4), а также в электронном виде в формате MS Word (для текстовых документов) и в формате MS Excel (для документов, содержащих большие массивы данных, таблицы), в формате презентаций. |

Приложение №1 к Техническому заданию

Журнал учёта лиц, получивших консультационные услуги по договору оказания услуг

№\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Наименование юр. лица или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя** | **ИНН** | **ООКВЭД** | **Контактные данные** | **Электронная почта** | **Место регистрации юридического лица (Муниципальное образование / городской округ)** | **Дата регистрации бизнеса** | **Место оказания консультационной услуги** | **Форма оказания консультационной услуги**  **(устно и/или письменно)** | **Тема консультации (вопрос, краткое содержание)** | **КАТЕГОРИЯ СУБЪЕКТА**  **(6-микро,**  **3-средний,**  **2-малый)** | **Срок оказания поддержки** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Итого оказано консультаций: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

**Исполнитель:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

мп.

Приложение №2 к Техническому заданию

**ФОРМА ЗАПРОСА**

**Запрос на предоставление информационной и консультационной**

**поддержки по вопросам ведения предпринимательской деятельности**

Прошу принять настоящий запрос на предоставление консультации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица), (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица, планирующего осуществление предпринимательской деятельности)

1. Сведения о государственной регистрации юридического лица /индивидуального предпринимателя (ИНН/ОГРН, номер свидетельства, дата выдачи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Реквизиты:

* 1. Юридический адрес (*для юридического лица*), домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя, физического лица)*: (почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Фактический адрес (*для юридического лица*), домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя, физического лица*): (почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Контактный телефон, факс, e-mail *(при наличии)*, контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ОКВЭД *(основной, с расшифровкой)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заявитель настоящим* ***подтверждает и гарантирует,*** *что сведения, содержащиеся в заявлении и прилагаемых документах, достоверны и, что заявитель и представленные им документы соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации и законодательством Волгоградской области.*

*Заявитель* ***дает согласие*** *на обработку, использование, распространение (включая передачу, размещение персональных данных в информационных системах, информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети Интернет, на цифровой платформе «Мой бизнес» https://msp.economy.gov.ru/ и на сайте ИФНС в разделе «Получатель поддержки» https://rmsp.nalog.ru/, ознакомление с персональными данными неопределенного круга лиц) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».*

*Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(руководитель юридического лица) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г

Приложение № 3 к Техническому заданию

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ТЕКСТ ПИСЬМЕННОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Уважаемый(ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Гарнитура используемого шрифта –

TimesNewRoman (Суг), диапазон размеров шрифта – от 12 до 14,

диапазон используемых межстрочных интервалов - от одинарного до двойного.

Размеры полей:

3 см - левое;

1 см - правое;

2 см - верхнее;

2 см - нижнее.

Консультацию получил(а), претензий к качеству и объему оказанной консультации не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

подпись расшифровка

Консультационная поддержка предоставлена по договору от \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ заключенного между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и ГАУ ВО «Мой бизнес» в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка предпринимательской инициативы»

**Исполнитель**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение № 4 к Техническому заданию

**Анкета удовлетворенности консультационными услугами**

Наименование компании, ФИО, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оцените степень Вашей удовлетворенности консультацией исходя из следующих критериев оцен­ки:

* **5 баллов**- полная удовлетворённость,
* **4 балла** - хорошая степень удовлетворённости,
* **3 балла** - средняя степень удовлетворённости,
* **2** **балла**- низкая степень удовлетворённости,
* **1 балл**- полная неудовлетворённость.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Квалификация персонала |  |  |  |  |  |
| Доступность консультаций |  |  |  |  |  |
| Объём предоставленной информации (достаточность) |  |  |  |  |  |
| Полнота информации об услугах |  |  |  |  |  |
| Удобство расположения мест предоставления консультационных услуг |  |  |  |  |  |
| Практическая польза от полученной информации |  |  |  |  |  |

Рекомендовали бы Вы другим организациям заказать наши услуги? (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо что уделили время на заполнение анкеты. Нам важно Ваше мнение!***

**Исполнитель**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение № 5 к Техническому заданию

Заявка

субъекта малого и среднего предпринимательства, осуществляющего свою деятельность на территории Волгоградской области для получения государственной поддержки

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование получаемой услуги |  |
| Полное наименование субъекта МСП, осуществляющего деятельность на территории Волгоградской области |  |
| Сфера деятельности |  |
| Юридический (почтовый) адрес, индекс |  |
| Фактический (почтовый) адрес, индекс |  |
| Телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| Ф.И.О. руководителя, наименование должности руководителя |  |
| ИНН |  |
| ОГРН (для ЮЛ) |  |
| Дата рождения (необходимо для скоринга и только для ИП) |  |
| Дата регистрации бизнеса |  |
| ОКВЭД (основной) |  |
| Категория МСП | Микропредприятие Малое предприятие Среднее предприятие |
| Регистрация на Цифровой платформе https://мсп.рф/ (зарегистрирован) |  |

Заявитель настоящим **подтверждает и гарантирует**, что сведения, содержащиеся в заявке на участие в выставке, достоверны и, что заявитель и представленные им документы соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации и законодательством Волгоградской области.

Заявитель **дает согласие** на обработку и использование персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации». Информация о финансово-хозяйственной деятельности запрашивается у Участника с целью соблюдения требований Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка дата

Приложение № 6 к Техническому заданию

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

**Наименование (ИП, ООО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ваше мнение о качестве предоставленных услуг по поддержке субъектов МСП, оказываемой Центром поддержки предпринимательства Волгоградской области

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Услуга** | **Удовлетворен (+)** | **Частично удовлетворен**  **(+)** | **Неудовлетворен (+)** | **Причины неудовлетворенности услугой** |
| Наименование услуги (мероприятия) |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |
| м.п. |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. |