# **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. |