**Сбор коммерческих предложений**

**на оказание комплексной услуги по изучению системы эффективных продаж и разработке скриптов (проведение обучающей программы / консультация)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование и требования к оказанию услуг | **Под комплексной услугой в рамках данного технического задания понимается предоставление двух услуг, предусмотренных п.п. 1.1-1.2 настоящего технического задания.**  Комплексная услуга оказывается на основании заявки, поданной на получение услуги посредством сервисов цифровой платформы [**https://мсп.рф/**](https://мсп.рф/) или письменной заявки на получение государственной поддержки (Приложение к Техническому заданию № 8) субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим свою деятельность на территории Волгоградской области (в случае невозможности подачи на цифровой платформе) и зарегистрированным **на цифровой платформе** [**https://мсп.рф/**](https://xn--l1agf.xn--p1ai/)**, а также по результатам проведения предварительной оценки (прескоринга)** количественных и качественных показателей деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства.   * Необходимые данные для проведения прескоринга (ИНН и наименование субъекта МСП) Исполнитель предоставляет Заказчику с целью определения возможности оказания комплексной услуги. * Предварительную оценку (прескоринг) выполняет Заказчик (структурное подразделение ГАУ ВО «Мой бизнес» ‒ отдел Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области).   **1. Содержание комплексной услуги:**   * 1. **Консультационные услуги по разработке скриптов и алгоритмов продаж.**   2. **Организация и проведение обучающей программы «Система эффективных продаж».**   **2. Формат оказания комплексной услуги**:   * Консультационные услуги – индивидуальные консультации; * Обучающая программа – обучение, включающее теоретический материал, практические упражнения, домашнее задание; * Формат оказания комплексной услуги может включать в себя: оффлайн-встречи и совещания, взаимодействие при помощи онлайн-платформ, переписку по электронной почте, телефонное общение и др.   **3. Содержание работ по комплексной услуге:**  **3.1. В рамках оказания консультационных услуг по разработке скриптов и алгоритмов продаж на Исполнителя возлагаются следующие функции:**   * оказать индивидуальную консультацию по разработке скриптов и алгоритмов продаж; * консультационные услуги предоставляются субъектам МСП, осуществляющим деятельность на территории Волгоградской области в устной и письменной форме не позднее 3-х рабочих дней с момента обращения; * ***при поступлении запроса Исполнителю, вся информация, содержащаяся в запросе заявителей, (дата обращения, ФИО и ИНН субъекта МСП, контактный телефон, содержание вопроса) в электронном виде направляется в Центр поддержки предпринимательства на электронный адрес https://cpp34@volganet.ru для ознакомления и получения согласования. Сотрудник ЦПП согласовывает (не согласовывает) возможность оказания консультационной услуги, ответным сообщением в адрес Исполнителя;*** * предоставить Заказчику промежуточный отчет об оказании консультационных услуг в соответствии с установленными требованиями.   **3.2. В рамках организации и проведении обучающей программы «Система эффективных продаж» на Исполнителя возлагаются следующие функции:**   * разрабатывает обучающую программу, презентационные/ методические материалы для проведения обучающей программы; * обеспечивает участие (в т.ч. возможные расходы на вознаграждение/приглашение) квалифицированных преподавателей, спикеров (экспертов); * проводит обучающее мероприятия в соответствии с согласованной программой; * проводит информирование потенциальных участников (рассылка по e-mail адресам, размещение информации в СМИ, социальным сетях, на деловых информационных площадках); * осуществляет сбор и регистрацию участников мероприятия по форме Заказчика; * до проведения обучающей программы размещает не менее двух информационных материалов в социальных сетях и иных информационных ресурсах, а также присылает пресс-релиз (по форме Заказчика) о проводимом мероприятии Заказчику; * в день проведения или на следующий день после проведения обучающей программы предоставляет Заказчику пост-релиз (по форме Заказчика), содержащий основную информацию: о тематике и времени проведения, основных участниках и спикерах обучающей программы, основных моментах проведения, обратной связи участников, содержащих мнения о полезности, информативности и ценности данного мероприятия для участников. * информирование участников о возможности получения других видов государственной поддержки, оказываемой с участием ГАУ ВО «Мой бизнес»; * рассылка рабочих материалов, презентаций выступающих, а также методических материалов (в случае использования в процессе обучения) в течении пяти рабочих дней после завершения обучающей программы каждому зарегистрированному участнику, на электронную почту, указанную при регистрации для участия в мероприятии; * в случае проведения обучающей программы в онлайн-формате осуществить выбор онлайн платформы, позволяющей одновременно участвовать не менее чем 100 участникам, а также фиксировать видеозапись мероприятия для дальнейшего использования в деятельности ГАУ ВО «Мой бизнес» в целях популяризации и развития предпринимательства и иных информационных целях. Онлайн платформа согласовывается с Заказчиком; * предоставить Заказчику промежуточный отчет о проведенном мероприятии в соответствии с установленными требованиями.   **Предварительная программа обучающей программы «Система эффективных продаж»:**   * Введение в продажи; * Базовые принципы и техники продаж; * Стратегия продаж: определение ключевых сегментов потребителей, каналов продаж, формирование продуктовых предложений; * Формула продаж, математика продаж; * Скрипты продаж: входящий, исходящий, повторный звонок; * Работа с рекламациями; * Работа с возражениями; * Работа с клиентом на встречах; * Ключевые показатели эффективности в продажах.   Итоговая программа обучения согласовывается с Заказчиком не менее чем за 14 календарных дней до даты фактического проведения обучения. |
| 1. Заказчик | Государственное автономное учреждение Волгоградской области «Мой бизнес», отдел-Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области |
| 1. Срок оказания услуг | **С даты подписания договора по 30 сентября 2024 года** |
| 1. Место оказания услуг | Волгоградская область |
| 1. Получатели услуг | Юридические лица, а также физические лица (внесенные в ЕГРЮЛ, ЕГРИП) и 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 свою предпринимательскую деятельность на территории Волгоградской области, а так же внесённые в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://rmsp.nalog.ru/index.html>).  Исполнитель при оказании услуг обязан удостовериться:   * о внесении субъекта МСП в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://rmsp.nalog.ru/index.html>), * об осуществлении деятельности субъекта на территории Волгоградской области.   Ответственность за идентификацию потенциальных получателей услуг на предмет их соответствия вышеуказанным требованиям несет Исполнитель. |
| 1. Цель использования результатов услуг | Повысить эффективность продаж по средствам изучения теоретических и практических основ процесса продаж, освоения участниками обучения техник активных продаж по телефону и на встречах, проработке конкретных скриптов работы. |
| 1. Объем услуг | В период действия договора Исполнитель должен обеспечить предоставление услуг в следующем объеме:  **Общее количество Получателей комплексных услуг**:  40 субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области (далее – субъекты МСП).    **1. Консультационные услуги по разработке скриптов и алгоритмов продаж:**   * количество консультационных услуг – 40 консультаций; * период проведения консультационных услуг – с даты подписания договора по 30 сентября 2024 года; * консультация оказывается в устной и письменной форме. Исполнитель должен обеспечить возможность предоставления индивидуальной консультации Получателю услуг. Общее время оказания консультационной услуги 1 субъекту МСП – не менее 1 часа.   **2. Организация и проведение обучающей программы «Система эффективных продаж»:**   * количество обучающих мероприятий – 1 (одна) обучающая программа; * продолжительность обучающей программы – не менее 20 академических часов; * общее количество участников обучения – 40 субъектов МСП; * период проведения – с даты подписания договора по 30 сентября 2024 года. Даты проведения обучающей программы согласовываются с Заказчиком не менее чем за 14 календарных дней до момента проведения; * Исполнитель должен предусмотреть возможность дистанционного участия в обучающей программе Получателей услуг. Онлайн площадка для дистанционного участия в обучающей программе согласовывается с Заказчиком и должна обеспечивать возможность подключения не менее 100 участников. |
| 1. Общие требования к оказанию услуг | * Исполнитель обязан оказать услугу по заявке субъекта МСП; * Исполнитель обязан согласовать заявку на услугу субъекта МСП с Заказчиком; * Оказать консультационные услуги субъектам МСП качественно, своевременно и добросовестно; * В течении срока действия договора организовать и провести обучающую программу; * Удостовериться о внесении субъекта МСП в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (https://rmsp.nalog.ru/index.html); * Оказывать услуги в рамках договора бесплатно субъектам МСП без взимания дополнительных денежных средств; * Оказать услуги без предварительной оплаты, используя собственные оборотные средства. |
| 1. Требования к квалификации исполнителя (непосредственных исполнителей), опыту оказания подобных услуг | Исполнитель и/или привлекаемые им специалисты (непосредственные исполнители) должны обладать профессиональной квалификацией в той области, в которой они готовы оказывать услуги или иметь опыт работы в той области, в которой они готовы оказывать услуги. |
| 1. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг | Исполнитель предоставляет Заказчику акт оказанных услуг ежемесячно не позднее 3 (трех) рабочих 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 | **Исполнитель предоставляет промежуточную отчетность и общую отчетность по исполнению договора.**  **Промежуточная отчетность предоставляется не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента оказания услуги и должна содержать:**   1. **Отчетность по консультациям предоставляется не позднее 25 числа каждого месяца (если в отчетном периоде консультационные услуги были оказаны) по результатам оказания консультационных услуг по разработке скриптов и алгоритмов продаж и должна содержать:**  * бланк запроса на оказание консультационной поддержки (Приложение № 4); * письменный ответ на запрос (Приложение № 5); * анкету удовлетворенности (Приложение № 6); * журнал получателей консультационных услуг (Приложение № 7); * выписки из реестра МСП на каждого субъекта МСП Волгоградской области, получившего консультационную услугу на дату получения услуги, <https://rmsp.nalog.ru/>.  1. **По результатам организации и проведения обучающей программы «Система эффективных продаж»:**  * пресс-релиз о предстоящем обучении предоставляется не позднее, чем за 14 календарных дней до момента начала проведения обучения (по форме Заказчика); * пост-релиз о проведенном обучении предоставляется в день проведения или на следующий день после проведения обучения (по форме Заказчика); * описательный отчет о проведенной обучающей программе включая цели, задачи, сроки реализации, характеристику целевой аудитории, количество участников, описание механизма проведения мероприятия, количественные и качественные показатели реализации; * список субъектов МСП Волгоградской области, принявших участие в обучающей программе, согласно форме, предоставленной Заказчиком (Приложение № 1); * выписки из реестра МСП на каждого субъекта МСП Волгоградской области, участвовавшего в обучающем мероприятии на дату участия (https://rmsp.nalog.ru/); * список и резюме преподавателей, спикеров, бизнес-тренеров (Приложение № 2); * используемые при проведении обучающей программы информационные/методические/ презентационные материалы; * медиа-отчет по форме Заказчика (Приложение № 3); * отзывы участников обучения (не менее 3-х); * фотоотчет с обучающей программы (не менее 10 фотографий или скринов с каждого дня обучения); * видеозапись обучающей программы на электронном носителе (и/или ссылку на сайт) в случае использования онлайн-формата (с каждого дня обучения).   **Итоговая отчетность по оказанию комплексной услуги предоставляется не позднее 3 (трех) рабочих дней 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; * а также иные списки, документы и материалы, относящиеся к выполнению настоящего Технического задания по запросу Заказчика; * 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. |

**При предоставлении коммерческого предложения необходимо указать следующее:**

1. Стоимость каждого направления в рамках оказания комплексной услуги в соответствии с Техническим заданием:

* стоимость обучающей программы (1 обучающая программа для 40 субъектов МСП, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области);
* стоимость консультационных услуг (40 консультаций для 40 субъектов МСП, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области) – **указать стоимость одной консультации субъекта МСП**.

1. Наименование и подробную программу обучающей программы.
2. Квалификацию и опыт Исполнителя с приложением подтверждающих документов.
3. Информацию о каналах оповещения потенциальных участников.
4. Информацию о готовности обеспечить выполнение в полном объеме всех требований настоящего извещения о сборе коммерческих предложений.
5. Контактные данные представителей Исполнителя.

**Срок сбора коммерческих предложений: по 27 декабря 2023 года до 14.00.**

Коммерческие предложения направляются на электронный адрес: [cpp34@volganet.ru](mailto:cpp34@bk.ru). На этапе заключения договора возможно внесение корректировок по согласованию сторон. Дополнительные вопросы можно уточнить в Центре поддержки предпринимательства по телефону - 8(8442) 32-00-06.

**Приложение к Техническому заданию № 1**

Форма журнала

Журнал учёта лиц, получивших государственную поддержку по оказанию комплексной услуги по изучению системы эффективных продаж и разработке скриптов (проведение обучающей программы / консультация)

Организация и проведение обучающей программы для субъектов МСП, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области

по теме «Система эффективных продаж»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата проведения мероприятия** | **Наименование юр. лица или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя** | **ИНН** | **ОГРН (ОГРНИП)** | **ОКВЭД** | **Дата регистрации бизнеса** | **Контактные данные** | **Электронная почта** | **Место регистрации юридического лица (Муниципальное образование / городской округ)** | **Место проведения мероприятия** | **КАТЕГОРИЯ СУБЪЕКТА**  **(6-микро,**  **3-средний,**  **2-малый)** | **Срок оказания поддержки** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение к Техническому заданию № 2**

**Форма списка**

**Список преподавателей, спикеров, экспертов, тренеров[[1]](#footnote-1)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование мероприятия)

**Дата и время проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Название организации и описание ее основной деятельности | Должность | Стаж работы на указанной должности | Опыт проведения обучающих мероприятий, а также краткое описание | Контактные данные (телефон,  эл. почта, ссылки на профили в социальных сетях) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Приложение к Техническому заданию № 3**

**Медиа-отчёт**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отчет по СМИ** | | | | | | | | | | | |
| **№** | **Название публикации** | **Краткое содержание** | **Количество размещений** | | **Ссылки на размещенный материал** | | | | | | |
| **Название СМИ** | | **Название публикации** | | **Дата выхода** | | **Ссылка** |
| 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| … |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **Отчет по социальным сетям** | | | | | | | | | | | |
|  | **Дата публикации** | **Название аккаунта/**  **группы + ссылка** | **Название публикации и краткое содержание** | **Фото (да-нет)** | | **Количество репостов** | | **Количество лайков** | | **Количество просмотров** | |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Приложение к Техническому заданию № 4**

**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 (ОГРН, номер свидетельства, дата выдачи, кем выдано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 *(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».*

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

**Приложение к Техническому заданию № 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Официальный бланк исполнителя     |  | | --- | | исх. № \_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | на №\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Директору ООО «Импекс»  Иванову Ивану Ивановичу |

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Претензий к качеству и объему оказанной консультации не имею.

Консультационная поддержка предоставлена по договору от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_, заключенного между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование исполнителя)

и ГАУ ВО «Мой бизнес» в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка предпринимательской инициативы»

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

м.п.

**Приложение к Техническому заданию № 6**

**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 |  |  |  |  |  |
| Техническое оснащение мест предоставления консультационных услуг |  |  |  |  |  |
| Обеспечение методическими и иными материалами 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!***

**Приложение № 7**

Журнал учёта лиц, получивших консультационные услуги в рамках оказания комплексной услуги по изучению системы эффективных продаж и разработке скриптов (проведение обучающей программы / консультация)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата принятия решения о предоставлении или прекращении оказания поддержки** | **Наименование юр. лица или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя** | **ИНН** | **ОГРН (ОГРНИП)** | **ОКВЭД** | **Дата регистрации бизнеса** | **Контактные данные** | **Электронная почта** | **Место регистрации юридического лица (Муниципальное образование / городской округ)** | **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.

**Приложение к Техническому заданию № 8**

**Заявка**

**субъекта малого и среднего предпринимательства, осуществляющего деятельность на территории Волгоградской области на получение комплексной услуги в рамках государственной поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги | Комплексная услуга по изучению системы эффективных продаж и разработке скриптов (проведение обучающей программы / консультация) |
| Полное наименование субъекта МСП, осуществляющего деятельность на территории Волгоградской области |  |
| Сфера деятельности |  |
| Юридический (почтовый) адрес, индекс |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| Ф.И.О. руководителя, наименование должности руководителя |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Дата рождения участника (для ИП) |  |
| Дата регистрации |  |
| ОКВЭД |  |
| Регистрация на Цифровой платформе <https://мсп.рф/> (да/нет) |  |

Заявитель настоящим **подтверждает и гарантирует**, что сведения, содержащиеся в заявке на получение комплексной услуги, 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 юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка дата

М.П.

1. Все поля обязательны для заполнения [↑](#footnote-ref-1)