**Проект технического задания**

**по организации и проведению обучающих программ Корпорации МСП по теме «Азбука предпринимателя» и «Школа предпринимателя» для вновь зарегистрированных и действующих менее одного года субъектов МСП, зарегистрированных на территории Волгоградской области**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование услуг
 | Проведение тренингов по программе Корпорации МСП по теме «Азбука предпринимателя» и «Школа предпринимателя» для вновь зарегистрированных и действующих менее одного года субъектов МСП, зарегистрированных на территории Волгоградской области |
| 1. Заказчик
 | Государственное автономное учреждение Волгоградской области «Мой бизнес», отдел - Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области |
| 1. Срок оказания услуг
 | С даты подписания договора по 28 сентября 2021 года |
| 1. Дата и место оказания услуг
 | 06.09.2021-10.09.2021г. Волгоград20.09.2021-24.09.2021 г. Волгоград Дата проведения может быть изменена, но не позднее чем за 5 календарных дней до проведения тренинга. Новая дата устанавливается по согласованию сторон, но не позднее 30.08.2021  |
| 1. Формат проведения
 | ОчныйВсе расходы связанные с организацией проведения тренинга несет Исполнитель. |
| 1. Продолжительность мероприятия
 | Продолжительность каждого тренинга не менее 40 часов |
| 1. Получатели услуг
 | * вновь зарегистрированные и действующие менее одного года субъекты МСП;
* самозанятые граждане;
* физические лица, планирующие начать ведение предпринимательской деятельности.

Ответственность за идентификацию потенциальных получателей услуг на предмет их соответствия вышеуказанным требованиям несет Исполнитель. |
| 1. Количество участников
 | Количество вновь зарегистрированных и действующих менее одного года субъектов МСП в каждом тренинге не менее 20 человек. Требования к общему количеству иных категорий участников мероприятий не устанавливается.При наличии ограничений на проведение массовых мероприятий по согласованию с Заказчиком, возможно проведение образовательного тренинга в онлайн формате. В этом случае, Исполнитель выбирает и согласовывает с Заказчиком онлайн платформу, позволяющую одновременно участвовать не менее чем 25 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. |
| 1. Темы и программа мероприятий
 | **Азбука предпринимателя****1-й день** Открытие тренинга. Знакомство участников. «Вы предприниматель».«Основы предпринимательства. Юридические аспекты»«Составление бизнес плана»«Концепция проекта»«Форма бизнеса»**2-й день** «Составление маркетингового плана»«Маркетинговый план. Продукт»«Маркетинговый план. Цена»«Маркетинговый план. Месторасположение»«Маркетинговый план. Продвижение»**3-й день** «Производственный план. Производственная цепочка»«Составление производственного плана»«Организационный план. Персонал»«Калькуляция себестоимости. Прямые материальные затраты»«Калькуляция себестоимости. Затраты на оплату труда»**4-й день** «Калькуляция себестоимости. Косвенные затраты»«Калькуляция себестоимости. Общие затраты»«Финансовое планирование. Прогноз доходов и расходов»«Финансовое планирование. Составление плана движения денежных средств»«Необходимый стартовый капитал»**5-й день** «Источники стартового капитала»Сессия «Резюме»Презентация бизнес-плановСоставление планов действия для начала бизнесаЗаключительная часть. Выдача сертификатов.**Школа предпринимателя****1-й день** Открытие тренинга. Знакомство участников. «Анализ бизнеса».«Антикризисный анализ»«Управление предприятием»Сессия «Стратегия предприятия»«Организационная структура предприятия»**2-й день** «Управление человеческими ресурсами. Поиск и отбор персонала»«Анализ структуры действующего персонала»«Маркетинг. Анализ маркетинга предприятия»«4 П» маркетинга«4 П» маркетинга**3-й день** «Управление товарно-материальными запасами»«Анализ состава, структуры и динамики ТМЗ»«Калькуляция себестоимости для производителей продукции/услуг»«Калькуляция себестоимости для розничной и оптовой торговли»**4-й день** «Финансовое планирование. Анализ финансового состояния бизнеса»«Финансовое планирование. План доходов и расходов»«Финансовое планирование. План движения денежных средств»«Рентабельность предприятия»**5-й день** «Бухгалтерский учет» «Система бухгалтерской отчетности» Заключительная часть. Выдача сертификатов. |
| 1. В рамках подготовки и проведения тренингов на Исполнителя возлагается обязанность:
 | * организация проведения тренинга в соответствии с утвержденной методикой АО “Корпорация МСП”;
* подбор площадки для проведения тренинга, согласование с Заказчиком точного времени и места проведения тренинга;
* привлечение сертифицированного тренера по программам Корпорации МСП, а также привлечение сторонних экспертов по данной тематике; приглашение квалифицированных спикеров, бизнес - тренеров, выступающих по заявленной теме, список которых согласовывается и утверждается с Заказчиком (в устной или письменной форме);
* Журнал учёта лиц, получивших государственную поддержку по форме Заказчика (приложение№ 2 к Техническому заданию)
* регистрация участников по установленной форме (в соответствии с приложением № 1 к Техническому заданию Форма №1).
* Журнал учёта лиц, получивших поддержку по форме Заказчика (приложение№ 4 к Техническому заданию);
* информирование о мероприятии, в том числе размещение анонсирующих и пост-материалов о мероприятии в социальных сетях, СМИ Волгоградской области (не менее, чем в 2-х ресурсах);
* организация питьевого режима (обеспечение работы кулера с негазированной водой, либо обеспечение наличия необходимого количества питьевой бутилированной воды из расчёта 0.5 литра на участника). При длительности отдельного мероприятия более 2 часов организация кофе-брейка;
 |
| 1. Требования к предоставляемой отчётной информации
 | Отчётная информация предоставляется заказчику в срок не более 3 (трех) рабочих дней с момента исполнения исполнителем своих обязательств. Предоставляются следующие отчетные документы:* содержательный отчет с описанием оказанных услуг согласно Технического задания.
* оригиналы запросов субъектов МСП, (в соответствии с приложением № 1 к Техническому заданию Форма №1);
* журнал учёта лиц, получивших услуги в печатном и электронном виде в формате Excel по форме Заказчика (Приложение №2 к Техническому заданию);
* журнал учёта лиц, получивших услуги в печатном и электронном виде в формате Excel по форме Заказчика (приложение№ 4 к Техническому заданию);
* выписки из реестра МСП в электронном виде на каждого вновь зарегистрированного и действующего менее одного года субъектов МСП, на дату получения услуги(<https://rmsp.nalog.ru/index.html>)

Отчет предоставляется в письменной форме, в сброшюрованном виде в формате А4, а также в электронном виде в формате Word (для текстовых документов) и в формате Excel (для документов, содержащих большие массивы данных, таблицы) и должен включать: * 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;
* содержательный отчет об оказании услуг;
* перечень и сроки реализации услуг, осуществленных в рамках исполнения договора

Исполнитель предоставляет видеозаписи и скриншоты (если мероприятие в онлайн формате) фотографии, сделанные во время проведения занятий (общее количество не менее 20 шт.) на электронном носителе;* список спикеров, экспертов, бизнес - тренеров, выступающих по заявленной теме (Приложение №3 к Техническому заданию);
* медиа-отчёт (Приложение №4 к Техническому заданию);

презентация в электронном виде. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»** И.О. директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.В. Кравцов М.П. | **Исполнитель:** Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П. |

 Приложение № 1

к техническому заданию

Форма №1

**Заявка на участие**

**юридических лиц и индивидуальных предпринимателей**

в обучающей программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(укажите Ф.И.О., должность, контактный телефон)

представляющий интересы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица, ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ИНН/ОГРН(ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу включить меня в группу на бесплатное обучение по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю:

* отсутствие просроченной задолженности по уплате налоговых и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации, а также пеней, санкций и штрафов по ним на последнюю отчетную дату, предшествующую дате подачи заявки на получение услуги;

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

(подпись) (расшифровка) (дата)

Приложение № 2

к Техническому заданию

**Форма списка**

**Список участников мероприятия, получивших государственную поддержку**

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

название мероприятия, дата проведения, формат мероприятия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование вновь зарегистрированного и действующего менее одного года субъекта МСП** **в Волгоградской области** | **ФИО участника** |  **ИНН** | **ОКВЭД** | **Место регистрации юридического лица** (Муниципальное образование / городской округ) | **Контактные данные** | **Электронная почта** | **Дата мероприятия** | **Наименование мероприятия** |
|   |   |  |  |  |  |   |   |  |   |
|   |   |  |  |  |  |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:** ГАУ ВО «Мой бизнес» И.О. директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П.  | **Исполнитель:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**М.П. |

При предоставлении отчетной информации каждый список участников, получивших государственную поддержку, подписывается руководителем Исполнителя, скрепляется печатью.

Приложение № 3

к техническому заданию

**Список 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 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»** И.О. директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.В. Кравцов М.П. | Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П. |

Приложение № 4

к техническому заданию

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 |   |   |   |   |   |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»** И.О. директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.В. Кравцов М.П. | **Исполнитель:** Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П. |

Приложение № 4

к Техническому заданию

**Форма списка**

**Список участников мероприятия**

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

название мероприятия, дата проведения, формат мероприятия

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование организации, ФИО физического лица, самозанятый** | **ФИО участника** |  **ИНН** | **Контактные данные** | **Электронная почта** | **Место регистрации (Муниципальное образование/ городской округ)** |
|   |   |  |  |   |   |   |
|   |   |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:** ГАУ ВО «Мой бизнес» И.О. директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П.  | **Исполнитель:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**М.П. |

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