**Техническое задание**

**на** **оказание** **комплексной услуги субъектам малого и среднего предпринимательства по размещению на электронных торговых площадках маркетплейс (консультация / размещение на электронных торговых площадках маркетплейс)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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** субъектам малого и среднего предпринимательства Волгоградской области **оказывается на основании заявления субъекта малого и среднего предпринимательства по результатам проведения предварительной оценки (прескоринга)** количественных и качественных показателей его деятельности. * Необходимые данные для проведения прескоринга предоставляет Получатель услуги (субъект малого и среднего предпринимательства) в составе заявки на предоставление услуги.
* Предварительную оценку (прескоринг) выполняет Заказчик (структурное подразделение ГАУ ВО «Мой бизнес» ‒ отдел Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области). Решение о возможности предоставления услуги по результатам прескоринга должно быть принято не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента подачи заявления.

**1. Содержание комплексной услуги:*** 1. **Консультационные услуги по вопросам размещения продукции субъектов МСП на электронных торговых площадках.**

**1.2. Услуга по размещению субъектов МСП на электронных площадках маркетплейс.** **1.2.1.** Услуга оказывается в том случае, когда каждый субъект МСП получил консультацию по тематике комплексной услуги. **1.2.2.** Услуга оказывается по результатам конкурсного отбора с учетом проведения прескоринга. **1.3. 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.

**2. Содержание работ по комплексной услуге:** **2.1. В рамках оказания консультационных услуг** **по вопросам размещения продукции субъектов МСП на электронных торговых площадках:*** оказать индивидуальную консультацию по вопросам размещения продукции на электронных торговых площадках;
* предоставить Заказчику промежуточный отчет об оказании консультационных услуг в соответствии с установленными требованиями.
* *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.*

**2.2. В рамках услуги по размещению субъектов МСП на электронных площадках маркетплейс, на исполнителя возлагаются следующие функции:**- Провести анализ рынка (продукта, конкурентов, представленных на площадке)- Составить сводный анализ по конкурентам, рекомендации по ассортиментной матрице по 1 категории товаров- Провести анализ аналогичных продуктов конкурентов (составление сводной таблицы).- Составить рекомендации по ассортиментной матрице по 1 категории товаров.- Провести сбор, подготовку документов и подачу заявки на сайте площадки для получения статуса партнер.- Провести профессиональную фотосьемку товаров в фотостудии с соблюдением всех требований площадки при необходимости.- Провести предметную сьемку - прозрачные предметы, стекло, блик, металл, ювелирные изделия, бижутерия, игрушки, продукты, кухня, электроника.- Провести модельную сьемку - мужская, женская, детская одежда, модельная съемка нижнего белья, купальников. Обработка фотографий специалистом.- Создать карточки товара до 15 штук расширенного описания- Загрузить заказ - Загрузить спецификацию / Добавление новых баркодов - Провести назначение поставки в план и загрузку ШК коробов - Провести формирование ТРН и печать ШК поставки - Провести загрузку фотографий / видео / логотипов - Выбрать транспортную компанию и согласовать сроки забора и отправки груза на склад площадки- Провести заказ пропуска на водителя- Провести формирование цен/скидок- Провести создание карточек товара. Загрузка фото и видео контента- Персональный менеджер не менее 3-х месяцев с даты приема 1-го товара на склад площадки - Работа с отзывами, направленная на продвижение товара (10 отзывов).- На основе анализа продаж: работа с поставками, формирование цен и скидок, участие в акциях площадки формирование дефицита, спецификаций, заполнение карточки товара, выгрузка фотографий, анализ оборачиваемости. |
| 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 ноября 2022 года включительно** |
| 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 деятельность на территории Волгоградской области, а так же внесённые в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (https://rmsp.nalog.ru/index.html).Ответственность за идентификацию потенциальных получателей услуг на предмет их соответствия вышеуказанным требованиям несет Исполнитель. |
| 1. Цели и задачи использования результатов услуг
 | Цель: Обучение, оказание содействия субъектам МСП, повышение их компетентности и заинтересованным в развитии деятельности предприятий через заведение товаров под собственным брендом на электронную торговую площадку маркетплейс с целью их дальнейшей продажи, формирование единой системы оказания консультационно-информационной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства по вопросам работы на данной площадке.  |
| 1. Объем услуг
 |  В период действия договора исполнитель должен обеспечить предоставление услуг в следующем объеме:**1. Консультационные услуги по вопросам размещения продукции субъектов МСП на электронных торговых площадках.*** количество получателей консультационных услуг – не менее 20 субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области
* период проведения консультационных услуг – с даты подписания договора по 30 ноября 2022 года включительно;
* 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 размещению субъектов МСП на электронных площадках (маркетплейс).**2.1. Услуга оказывается в том случае, когда каждый субъект МСП осуществляющий деятельность на территории Волгоградской области получил консультацию по тематике комплексной услуги. 2.2. Услуга оказывается на конкурсной основе по результатам проведения скоринга. - Количество получателей услуг – 20 субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области;- Период оказания услуг - с даты подписания договора по 30 ноября 2022 года включительно.**3. Общее количество получателей услуг**: 20 (двадцать) субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющие деятельность на территории Волгоградской области.  |
| 1. Общие требования к оказанию услуг
 | - Подготовка субъектов МСП к самостоятельной работе на электронных площадках, помощь в работе должна осуществляться непосредственно с помощью личного взаимодействия в офисе получателя услуг или офисе Исполнителя в рабочее время по запросу субъекта МСП (график взаимодействия устанавливается индивидуально, по необходимости); - Консультирование по вопросам участия субъектов МСП должно также дополнительно проводиться с помощью телефонной связи, с помощью интернет-ресурсов. По завершении оказания услуг Заказчик подписывает с Исполнителем акт оказанных услуг с указанием перечня оказанных услуг;- Исполнитель обязан оказать услугу по заявке субъекта МСП; - Исполнитель обязан согласовать заявку на услугу субъекта МСП с Заказчиком;- В течении срока действия договора организовать и провести необходимое количество мероприятий по вопросам работы на электронных площадках;- По необходимости согласовать с субъектом МСП план каждого мероприятия;- Осуществлять помощь в организации работы на электронных торговых площадках по требованию субъекта МСП;- 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;- 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 не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента оказания услуг по настоящему Договору. Исполнитель предоставляет отчет по истечении 30 (тридцать) календарных дней по факту оказания услуг, в течении действия договора. 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 отчетность по исполнению договора.****Отчетность не позднее 5-ти календарных дней с момента оказания услуги и должна содержать:**1. **Отчетность по консультациям должна содержать:**
	1. **по результатам оказания консультационных услуг по вопросам размещения продукции субъектов МСП на электронных торговых площадках:**
* бланк запроса на оказание консультационной поддержки (приложение №1);
* текст письменной консультации (приложение №2);
* анкета удовлетворенности (приложение №3)
* журнал получателей консультационных услуг (приложение №4)
* выписки из реестра МСП на каждого субъекта МСП Волгоградской области, получившего консультационную услугу на дату получения услуги, https://rmsp.nalog.ru/;
1. **Отчетность по размещению субъектов МСП на электронных площадках (маркетплейс) предоставляется не позднее 5-ти рабочих дней с момента оказания услуги и должна содержать:**
* заявка на оказание услуги (приложение №5);
* опросный лист с отметкой о качестве оказанной услуги (приложение №6);
1. **Итоговая отчетность по оказания комплексной услуги предоставляется не позднее 5-ти 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, не менее трех отзывов участников; * 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.
 |

**Заказчик:**

ГАУ ВО «Мой бизнес»

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Кравцов А.В./

М.П.

**Исполнитель:**

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

М.П.

Приложение № 2

к Договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СПЕЦИФИКАЦИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Кол-во услуг (шт) | Цена за единицу,руб. | Стоимость,руб. |
| 1. | Консультационные услуги по вопросам размещения продукции субъектов МСП на электронных торговых площадках  |  20 |   |  |
| 2. | Услуга по размещению субъектов МСП в сфере продаж на электронных площадках (маркетплейс) |  20 |  |  |
|  ВСЕГО |  |

НДС не облагается.

Всего услуг на сумму: 00,00 руб.

**Заказчик:**

ГАУ ВО «Мой бизнес»

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Кравцов А.В./

М.П.

**Исполнитель:**

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

М.П.

**Приложение к Техническому заданию №1**

**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 (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 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».*

Подпись, печать Дата

**Приложение к Техническому заданию № 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

|  |
| --- |
| исх. № \_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| на №\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Письменный ответ на запрос консультации** |  | Директору ООО «Импекс» Иванову Ивану Ивановичу |

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 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

№\_\_\_\_\_\_\_\_, заключенного между

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

                                                                      (наименование исполнителя)

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

**Приложение к Техническому заданию №3**

**ФОРМА АНКЕТЫ**

**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 |  |  |  |  |  |
| 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 к Техническому заданию №4**

Журнал учёта лиц, получивших консультационные услуги по договору оказания консультационных услуг

№\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата принятия решения о предоставлении или прекращении оказания поддержки** | **Фамилия, имя и отчество субъекта МСП** |  **ИНН**  | **ОКВЭД** | **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.

**Исполнитель:**

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

 подпись расшифровка

мп.

**Приложение к Техническому заданию №6**

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

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

Ваше мнение о качестве предоставленной комплексной услуге по поддержке субъектов МСП, оказанной Центром поддержки предпринимательства Волгоградской области в рамках государственной поддержки.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Удовлетворен (+)** | **Частично удовлетворен** **(+)** | **Неудовлетворен (+)** | **Комментарии получателя услуги** | **Причины неудовлетворенности услугой** |
| Оказание комплексной услуги субъектам малого и среднего предпринимательства по размещению на электронных торговых площадках маркетплейс |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (руководитель юридического лица  /индивидуальный предприниматель) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |
| м.п.  |  |  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |

**Приложение к Техническому заданию № 5**

Заявка

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги |  |
| 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 (для ЮЛ) |  |
| Дата рождения участника (для ИП) |  |
| Дата регистрации |  |
| ОКВЭД (основной) |  |
| Регистрация на Цифровой платформе https://мсп.рф/ (обязательно да) |  |

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