**Техническое задание**

**на оказание услуги по проведению маркетингового исследования рынка продукции МСП/ поиску потенциальных партнеров потребителей продукции МСП для субъектов малого и среднего предпринимательства Волгоградской области**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуг | **Проведение маркетингового исследования рынка продукции МСП / Поиск потенциальных партнеров потребителей продукции МСП** для субъектов малого предпринимательства и среднего предпринимательства Волгоградской области. |
| Заказчик | Государственное автономное учреждение Волгоградской области «Мой бизнес», отдел - Центр инжиниринга Волгоградской области |
| Срок оказания услуг | В течение 60 рабочих дней с даты подписания договора  |
| Место оказания услуг | г. Волгоград |
| Получатели услуг | Получателями услуг являются производственные предприятия - юридические лица и ИП (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 и осуществляющие свою предпринимательскую деятельность на территории Волгоградской области. Ответственность за идентификацию потенциальных получателей услуг на предмет их соответствия вышеуказанным требованиям несет Исполнитель. |
| Описание услуги  | Цели оказания услуги: * получение субъектами малого и среднего предпринимательства Волгоградской области информации о потребностях предприятий РФ в долгосрочном сотрудничестве по поставкам комплектующих и узлов, развитие межрегиональной промышленной кооперации;
* предоставление возможности предприятиям МСП Волгоградской области проведения прямых переговоров с предприятиями-заказчиками РФ в соответствии с их размещенными потребностями в поставках комплектующих, узлов и технологических процессах.

Услуга включает в себя: а) маркетинговое исследование по выявлению потребностей предприятий РФ в долгосрочном сотрудничестве по поставкам комплектующих и узлов, производимых субъектами МСП;б) сбор квалификационных карт субъектов МСП-исполнителей (потенциальных субконтракторов) (название компании, контактный телефон, адрес, адрес электронной почты, сайт (при наличии);в) подбор потенциальных контракторов (предприятия заказчики на территории РФ – не менее 5);г) организация и проведение деловых переговоров («**Биржа субконтрактов»)** с использованием видео-конференц-связи **в соответствии с методиками НП «Национальное партнерство развития субконтрактации» (НП «НПРС»)** |
| Объем услуг | Общее количество получателей услуг – **не менее 5** субъектов малого предпринимательства и среднего предпринимательства Волгоградской области |
| Требования к оказанию услуги и претендентам на их оказание | **Требования к проведению деловых переговоров:**1. Продолжительность «Биржи субконтактов» не менее 2 часов.Не менее 5 Заказчиков из регионов РФ
2. Исполнитель и/или привлекаемые им специалисты (непосредственные исполнители) должны обладать профессиональной квалификацией в той области, в которой они готовы оказывать услуги по организации и проведению «Биржи субконтрактов».
3. Заказчик оставляет за собой право оценить квалификацию исполнителя и/или привлекаемых им специалистов как достаточную или недостаточную для оказания услуг.
 |
| Порядок сдачи-приемки оказанных услуг | Исполнитель предоставляет Заказчику акт оказанных услуг 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. |
| Требования к отчетным документам | Отчет по итогам оказания услуги **по проведению маркетингового исследования рынка продукции МСП / поиску потенциальный партнеров потребителей продукции МСП** должен включать в себя:* 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;
* результаты маркетингового исследования;
* квалификационная карта (Приложение № 1);
* списки субъектов МСП-исполнителей с квалификационными картами (потенциальных субконтракторов);
* списки потенциальных контракторов (предприятия заказчики);
* результаты деловых переговоров с участием субъектов МСП-исполнителей и потенциальных контракторов (запись в виде интервью участников);
* заявка на получение услуги (Приложение № 2);
* опросный лист (Приложение № 3).

Отчет предоставляется на бумажном и электронном носителях (USB флеш карта, CD диск и иные): На бумажном носителе – в сброшюрованном виде (формат А4).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*

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАРТА

 **1. Укажите номер(-а) закупки(-пок), которая(-ые) Вас заинтересовал(-и):**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Паспорт предприятия** | Ответ |
| 2.1. Организационно-правовая форма |  |
| 2.2. Полное название предприятия |  |
| 2.3. Административный Округ |  |
| 2.4. Адрес почтовый |  |
| 2.5. Адрес фактический  |  |
| 2.6. Адрес в интернет |  |
| 2.7. Электронная почта |  |
| 2.8. Год создания предприятия |  |
| 2.9. Среднесписочная численность работающих:в том числе: * рабочие
* руководители, специалисты
* служащие
 |  |
| **3. Руководитель предприятия** |  |
| 3.1. Фамилия Имя (Отчество) |  |
| 3.2. Должность |  |
| 3.3. Телефон (код страны, код региона, номер) |  |
| 3.4. Факс (код страны, код региона, номер) |  |
| 3.5. Электронная почта |  |
| 4. Контактное лицо |  |
| 4.1. Фамилия Имя (Отчество) |  |
| 4.2. Должность (подразделение предприятия) |  |
| 4.3. Телефон (код страны, код региона, номер) |  |
| 4.4. Факс (код страны, код региона, номер) |  |
| 5.Технический паспорт предприятия |
|  | **Виды оборудования** | **Модели оборудования** | **Обрабатываемые параметры** (мм.) |
|  | **Токарные** |  станки c ручным управлением |  |  |
|  |  станки c ЧПУ |  |  |
|  | станки автоматы |  |  |
|  | обрабатывающие центры |  |  |
|  | другие |  |  |
|  | **Фрезерные** | станки c ручным управлением |  |  |
|  | станки c ЧПУ |  |  |
|  | обрабатывающие центры |  |  |
|  | другие |  |  |
|  | **Шлифовальные** | круглошлифовальные |  |  |
|  | плоскошлифовальные |  |  |
|  | внутришлифовальные |  |  |
|  | бесцентровошлифовальные |  |  |
|  | координатношлифовальные |  |  |
|  | профильношлифовальная |  |  |
|  | полировальные |  |  |
|  | хонинговальные |  |  |
|  | шевенговальные |  |  |
|  | другие |  |  |
|  | **Зубо- и резьбо-обрабатывающие** | зубодолбежные |  |  |
|  | зубофрезерные |  |  |
|  | зубошлифовальные |  |  |
|  | зубошевенговальные |  |  |
|  | резьбонарезные |  |  |
|  | резьбофрезерные |  |  |
|  | резьбошлифовальные |  |  |
|  | другие |  |  |
|  | **Сверлильные** | вертикальносверлильные |  |  |
|  | горизонтальносверлильные |  |  |
|  | радиальносверлильные |  |  |
|  | координатносверлильные |  |  |
|  | координатнорасточные |  |  |
|  | расточные |  |  |
|  | другие |  |  |
|  | **Электрофизи-ческие и электрохими-ческие** | светолучевые |  |  |
|  | электрохимические |  |  |
|  | электроэррозионные |  |  |
|  | анодномеханические |  |  |
|  | ультразвуковые прошивоч-ные |  |  |
|  | другие |  |  |
|  | **Резьбонакатные и холодновысадочные** | резьбонакатные |  |  |
|  | холодновысадочные |  |  |
|  | **Слесарная** | слесарно-сборочная, сборочно-монтажная, |  |  |
|  |
| сварочная |  |  |
|  |
| полировальная, дробеструйная, галтовочная |  |  |
|  | **Литье пластмасс** |  |  |  |
|  | **Изготовление РТИ** |  |  |  |
|  | **Литьё** | чугун |  |  |
|  | сталь |  |  |
|  | цветные металлы |  |  |
|  | **Прочая обработка металлов** |  |  |  |
|  | **Специальные технологии и оборудование** |  |  |  |

**6. Описание предполагаемого маршрутного технологического процесса изготовления деталей данного заказа или основных представителей групп однотипных деталей заказа (это даст Вам преимущество при отборе поставщиков).**

В случае отсутствия **необходимого оборудования** для исполнения заказа, укажите возможность передачи части заказа на подряд с указанием названия фирмы подрядчика, ее координат (ФИО контактного лица, телефон, электронный адрес) и станочного парка оборудования.

|  |
| --- |
| 6. Организация производства: |
| 6.1. Применяются ли на предприятии должностные инструкции для персонала |  |
| 6.2. Внедрены ли на предприятии современные методы организации производства: | **Just-in-time**(точно в срок) |   |
| **5S** (организация рабочего пространства) |  |
| Lean ManufacturingЭкономичное производство |  |
| **Другие** (назовите) |  |
| 7. Управление качеством на предприятии |
| **7.1. Отношения с Поставщиками** |
| 7.1.1. Существует ли у предприятия регламентированная система закупок на тендерной основе |  |
| 7.1.2. Проводится ли оценка Поставщиков в соответствии с регламентом или инструкцией? |  |
| 7.1.3. Наличие устойчивых связей с Поставщиками: |  |
| * по серийной продукции?
 |  |
| * по планируемой к выпуску продукции?
 |  |
| 7.1.4. Проводится ли на предприятии входной контроль поступившей продукции? |  |
| 7.1.6. Требуете ли Вы, если необходимо, сертификаты от Ваших Поставщиков: |  |
| * на продукцию?
 |  |
| * на производство?
 |  |
| * на систему качества?
 |  |
| 8. Система менеджмента качества. |  |
| 8.1. Располагает ли предприятие сертифицированной системой менеджмента качества?**Если да:**Номер сертификата: |  |
| **Если нет:**Когда Вы планируете создание системы менеджмента качества? |  |
| 8.2. Имеется ли на предприятии руководство по качеству? |  |
| 8.3. Существует ли на предприятии документированная система проектирования продукции и подтверждения выходных проектных данных требованиям Потребителя? |  |
| 8.4. Производите ли Вы контроль продукции в процессе производства по утвержденным техпроцессам и документируются ли данные по качеству?  |  |
| 8.5. Производите ли Вы окончательный контроль и испытания продукции по утвержденным техпроцессам и документируются ли данные по качеству?  |  |
| 8.6. Наличие аттестованных лабораторий (специалистов), обеспечивающих контроль и испытания продукции? |  |
| 8.7. Принято ли на предприятии идентифицировать продукцию по номеру договора? |  |
| 8.8. Существует ли система метрологического обеспечения производства? |  |
| 8.9. Архивируются ли данные по качеству? |  |

**9.2. Перечень наиболее крупных заказов, выполненных за последние 3 года (заполняется по желанию):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование Заказчика | Год и место | Вид работы | Стоимость по договору млн. руб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**9.3. Информация об основных заказчиках (заполняется по желанию):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Организация-заказчик | Руководитель организации (Ф.И.О.) | Телефон |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*Приложение № 2 к Техническому заданию*

**ЗАЯВКА№\_\_\_\_**

**на участие в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства Волгоградской области в рамках оказания государственным автономным учреждением Волгоградской области «Мой бизнес» государственной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства Волгоградской области** в **области промышленного инжиниринга, и сельскохозяйственного производства**.

Изучив документацию о проведении отбора субъектов малого и среднего предпринимательства Волгоградской области, прошу принять настоящую заявку на получение государственной поддержки :*(указывается формулировка пункта услуги из «Положения»)*

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

Ожидаемый эффект (цель) от предоставленной услуги:

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

Размер софинансирования со стороны получателя услуги \_\_\_\_\_\_%

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

Сведения о государственной регистрации:

ИНН/КПП/ОГРН (*для юридического лица*), ИНН/ОГРНИП (*для индивидуального предпринимателя)*

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

Телефоны и e-mail:

Руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес (*для юридического лица*), домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя)*:

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

*(почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)*

Виды деятельности по ОКВЭД, доля которых является наибольшей в годовом объеме оборота (расшифровка и %)

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

Количество вновь созданных рабочих мест (включая вновь зарегистрированных индивидуальных предпринимателей) в 2022 году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ед.

Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей)

за 2021 календарный год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

за 2022 календарный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

Оборот (выручка) от реализации товаров (работ, услуг)

за 2021 календарный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

за 2022 календарный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Объем налоговых поступлений в бюджеты всех уровней бюджетной системы РФ

за 2021 календарный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

за 2022 календарный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Объем инвестиций в основные фонды

за 2021 календарный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

за 2022 календарный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

*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, 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».*

***Приложение:***

1. предварительное техническое задание на получение услуги;
2. заявление о соответствии условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства по форме, утвержденной приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 10 марта 2016 г. № 113 (*только для вновь созданных юридических лиц/индивидуальных предпринимателей*)
3. карта партнера.
4. заявка-анкета (приложение к настоящей Заявке)

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

Утв. приказом Минэкономразвития России

от 10 марта 2016 г. № 113

**Заявление о соответствии вновь созданного юридического лица**

**и вновь зарегистрированного индивидуального предпринимателя**

**условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства,**

**установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ**

**«О развитии малого и среднего предпринимательства**

**в Российской Федерации»**

|  |  |
| --- | --- |
| Настоящим заявляю, что | **ООО «Образец»** |
|  |
| (указывается полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя) |
| ИНН: | ИНН/КПП/ОГРН 3434343434/343434343/1193443006294 |
|  | (указывается идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) юридического лица или физического лица зарегистрированного в качествеиндивидуального предпринимателя) |
| Дата государственной регистрации: | **00.00.2000** |
|  |
| указывается дата государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя) |

соответствует условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) подписавшего, должность) |  | подпись |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  | 2023 г.  |
|  | дата составления заявления |  |  |

м. п. (при наличии)

 *Приложение № 3 к Техническому заданию*

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваше мнение о качестве предоставленных услуг по консультационной и экспертной поддержке субъектов МСП, оказываемой Центром Инжиниринга Волгоградской области

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

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