**Сбор коммерческих предложений**

**на оказание комплексной услуги по содействию в разработке франчайзингового пакета (проведение обучающего мероприятия / 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 на получение государственной поддержки (Приложение к Техническому заданию № 8) субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим свою деятельность на территории Волгоградской области 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 предоставляет Получатель услуги (субъект малого и среднего предпринимательства, осуществляющий деятельность на территории Волгоградской области) в составе заявки на предоставление услуги (Приложение к Техническому заданию № 8). * 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 оказанию содействия в разработке франчайзингового пакета.**   2. **Организация обучающего мероприятия «Как качественно упаковать франшизу?».**   **2. Формат оказания комплексной услуги**:   * Консультационные услуги – индивидуальные консультации; * Обучающее мероприятие – обучающая программа, включающая теоретический материал, практические упражнения, домашнее задание; * 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.   **3. Содержание работ по комплексной услуге:**  **3.1. В рамках оказания консультационных услуг** **по содействию в разработке франчайзингового пакета на Исполнителя возлагаются следующие функции:**   * оказать индивидуальную консультацию по вопросам разработки франчайзингового пакета; * консультационные услуги предоставляются субъектам МСП, осуществляющим деятельность на территории Волгоградской области 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.   **Предварительные вопросы и формат оказания консультационных услуг:**   * Подходит ли мой бизнес для франчайзинговой модели? – письменно * Готов ли мой бизнес стать франшизой? – письменно * Как провести аудит собственного бизнеса? – письменно * Как провести анализ франшиз-конкурентов? – письменно * Минимальный пакет документов для запуска франшизы? – письменно * Расчет финансовой модели франшизы – письменно * Отличия договора коммерческой концессии от лицензионного договора – письменно * Процедура регистрация товарного знака – письменно * Этапы запуска франшизы – письменно   **3.2. В рамках организации обучающего мероприятия «Как качественно упаковать франшизу?» 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 о проводимом мероприятии Заказчику; * в день проведения или на следующий день после проведения обучающей программы предоставляет Заказчику пост-релиз на 0,5 страницы (документ Microsoft Word, шрифт Times New Roman, 12 кегль, межстрочный интервал – 1), 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 обучающего мероприятия «Как качественно упаковать франшизу?»:**   * Анализ франшиз-конкурентов. Проверка бизнеса на готовность к франчайзингу. Чек-лист готовности к франчайзингу (аудит); * Портрет франчайзи, система подбора партнера – франчайзи, бесплатные инструменты проверки; * Чем ваша франшиза будет уникальна? Формируем «вкусное» предложение франшизы; * Финансовая модель франшизы; * Структура документации франшизы. Контент каждого раздела документации франшизы, бизнес-учебник; * Брендбук; * Юридический блок. Определение формы договора франчайзинга – договор коммерческой концессии или лицензионный договор; * Сделка по франчайзингу, риски, судебная практика; * Дорожная карта запуска франчайзинговой точки; * Обучение франчайзи. Контроль за франчайзи; * Маркетинг-кит для эффективной презентации франшизы; * Продвижение и продажа франшиз на рынке России. Эффективные инструменты и инсайты рынка. |
| 1. Заказчик | Государственное автономное учреждение Волгоградской области «Мой бизнес», отдел-Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области |
| 1. Срок оказания услуг | **С даты подписания договора по 26 мая 2023 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. Цели и задачи использования результатов услуг | * обучение субъектов МСП особенностям масштабирования бизнеса по технологии франчайзинга и получение готовых инструментов для создания франшизы из действующего бизнеса; * повышение компетенции субъектов МСП в разработке франчайзингового пакета, заинтересованных в развитии бизнеса через создание собственной франшизы. |
| 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 оказанию содействия в разработке франчайзингового пакета:**   * количество консультационных услуг – 40 консультаций; * период проведения консультационных услуг – с даты подписания договора по 26 мая 2023 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 обучающего мероприятия «Как качественно упаковать франшизу?»:**   * количество обучающих мероприятий – 1 (одна) обучающая программа; * продолжительность обучающей программы – не менее 24 академических часов; * общее количество участников обучения – 40 субъектов МСП; * период проведения – с даты подписания договора по 26 мая 2023 года. Дата проведения обучающей программы согласовывается с Заказчиком не менее чем за 14 рабочих 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 обучающее мероприятие; * 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 содействию в разработке франчайзингового пакета 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 обучающего мероприятия «Как качественно упаковать франшизу?»:**  * пресс-релиз о предстоящем мероприятии предоставляется не позднее, чем за 14 рабочих дней до момента начала проведения мероприятия и должен содержать: * название мероприятия; * организатор (ЦПП); * главная тема/цель мероприятия; * программа мероприятия; * спикеры; * дата мероприятия; * время проведения; * место проведения; * контактная информация по вопросам участия в мероприятии; * фразу «Мероприятие реализуется центром «Мой бизнес» Волгоградской области в рамках федерального проекта «*указать проект*», обеспечивающего достижение целей и показателей национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы» при поддержке Министерства экономического развития РФ и комитета экономической политики и развития Волгоградской области»; * пост-релиз о проведенном мероприятии предоставляется в день проведения или на следующий день после проведения и должен содержать: * фотографии (5 шт., качественные, горизонтальные); * количество принявших участие; * основные итоги мероприятия; * цитата основного спикера (представитель ОИВ, представитель ГАУ ВО «Мой бизнес»); * описательный отчет о проведенном мероприятии; * 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); * не менее 3-х отзывов о мероприятии; * фотоотчет с обучающей программы (не менее 10 фотографий 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 обучающего мероприятия (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 обучающего мероприятия.
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 06 февраля 2023 года.**

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 содействию в разработке франчайзингового пакета (проведение обучающего мероприятия / консультация)

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

по теме «Как качественно упаковать франшизу?»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата проведения мероприятия** | **Наименование юр. лица или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя** | **ИНН** | **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 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 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 содействию в разработке франчайзингового пакета (проведение обучающего мероприятия / консультация)

№\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. в период с даты подписания договора по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата принятия решения о предоставлении или прекращении оказания поддержки** | **Наименование юр. лица или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя** | **ИНН** | **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 содействию в разработке франчайзингового пакета (проведение обучающего мероприятия / 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)