# Приложение № 1

к договору от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание комплексной услуги субъектам малого и среднего предпринимательства,**

**включающей консультацию и услугу по регистрации товарного знака**

**и авторского права**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 патентно-лицензионного сопровождения деятельности субъектов МСП.**
	2. **Услуга по по регистрации товарного знака и авторского права.**

1.2.1. Услуга оказывается в том случае, когда каждый субъект МСП получил консультацию **по вопросам по вопросам патентно-лицензионного сопровождения деятельности субъектов МСП.**1.2.2. Услуга оказывается в том случае, когда каждый субъект МСП прошел регистрацию на «Цифровой платформе СП»: https://мсп.рф/.1.2.3. Услуга оказывается по результатам 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 патентно-лицензионного сопровождения деятельности субъектов МСП, Исполнитель обязан:*** провести индивидуальную консультацию по вопросам патентно-лицензионного сопровождения деятельности субъектов МСП;
* предоставить Заказчику промежуточный отчет об оказании консультационных услуг в соответствии с установленными требованиями;

**2.2. В рамках оказания услуги по регистрации товарного знака и авторского права,** на Исполнителя возлагаются следующие функции:2.2.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услугу по подбору индексов МКТУ, предварительному поиску по товарным знакам (знакам обслуживания):* Определяется объем правовой охраны обозначения, предполагаемого к регистрации в качестве товарного знака (знака обслуживания), осуществляется подбор индексов и классификация товаров и услуг по Международной классификации товаров и услуг (МКТУ).
* Проводится проверка предполагаемого к регистрации в качестве товарного знака (знака обслуживания) обозначения:

а) по абсолютным основаниям для отказа в регистрации на основании ст. 1483 ГК РФ;б) по сходству до степени смешения с заявленными на регистрацию обозначениями, по которым экспертиза не завершена, по зарегистрированным товарным знакам, наименованиям мест происхождения товаров (в том числе заявкам), международным товарным знакам, зарегистрированным на территории РФ.2.2.2. Оформление и подача документов заявки на регистрацию товарного знака (знака обслуживания) в Федеральную службу по интеллектуальной собственности посредством ЭЦП. |
| 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 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 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: оказание содействия субъектам МСП в развитии деятельности предприятия и улучшения его показателей, а также узнаваемости реализуемой продукции через регистрацию товарного знака; обучение субъектов МСП для повышения компетентности и заинтересованным в развитии деятельности предприятий, формирование единой системы оказания консультационно-информационной поддержки субъектам МСП по вопросам организации их участия в процедуре по регистрации товарного знака. |
| 1. Объем услуг
 | В период действия Договора, Исполнитель должен обеспечить предоставление услуг в следующем объеме:1. **Консультационные услуги по вопросам патентно-лицензионного сопровождения деятельности субъектов МСП.**
* количество получателей консультационных услуг – не менее … субъектов малого и среднего предпринимательства;
* период проведения консультационных услуг – с даты подписания договора по 30 июня 2023 года;
* 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.
1. **Услуга по регистрации товарного знака и авторского права.**

2.1. Услуга оказывается в том случае, когда каждый субъект МСП получил консультацию по тематике комплексной услуги. 2.2. Услуга оказывается по результатам проведения прескоринга. - Количество получателей услуг – не менее … субъектов малого и среднего предпринимательства;- Период оказания услуг - с даты подписания договора по 30 ноября 2023 года.**3. Общее количество получателей услуг**: Не менее … субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области.   |
| 1. Общие требования к оказанию 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 обучения;
* По необходимости согласовать с субъектом МСП план каждого мероприятия;
* 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.
 |
| 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) календарных дней с момента оказания услуг по настоящему Договору. Исполнитель предоставляет отчет по истечении 3 (трех) 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 Заказчику промежуточную отчетность и общую отчетность по исполнению Договора.Промежуточную отчетность Исполнитель предоставляет в срок не позднее 25 числа отчетного месяца:- не менее 50 % оказанных услуг от общего объема по настоящему договору до 30.06.2023 г.**Промежуточная отчетность по мероприятиям предоставляется не позднее 3-х календарных дней с момента оказания услуги и должна содержать:**1. **Отчетность по консультациям предоставляется и должна содержать:**
	1. **по результатам оказания консультационных услуг по вопросам патентно-лицензионного сопровождения деятельности субъектов МСП:**
* выписки из реестра субъектов МСП в электронном виде на каждого субъекта МСП, **на дату получения услуги** (<https://rmsp.nalog.ru/index.html>);
* бланк запроса на оказание консультационной поддержки (приложение №1 к техническому заданию);
* письменный ответ на запрос (приложение № 2 к техническому заданию);
* анкета удовлетворенности (приложение № 3 к техническому заданию)
* журнал получателей консультационных услуг (приложение № 7 к техническому заданию) в формате MS Excel.
1. **Отчетность по размещению и сопровождению субъектов малого и среднего предпринимательства на электронных торговых площадках (маркетплейсы):**
* заявка на оказание услуги (приложение № 6 к техническому заданию);
* опросный лист с отметкой о качестве оказанной услуги (приложение №5 к техническому заданию);
* журнал учета лиц, получивших услугу (приложение № 4 к техническому заданию)
1. **Итоговая отчетность по оказания комплексной услуги предоставляется не позднее 3-х 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; * 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 №1

к Техническому заданию

**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 (ИНН,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 (ИП, ЮЛ) Дата

Приложение № 2

к Техническому заданию

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

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), претензий к качеству и объему оказанной консультации не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

подпись расшифровка

**Исполнитель**:

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

М.П.

Приложение №3

к Техническому заданию

**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 № 6

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

Приложение к Техническому заданию № 5

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

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

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

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

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

Приложение к Техническому заданию № 4

**Форма журнала**

Журнал учёта лиц, получивших государственную поддержку по договору оказания **комплексной услуги**

**субъектам малого и среднего предпринимательства, включающей консультацию**

**и услугу по регистрации товарного знака и авторского права**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

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

**Исполнитель:**

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка

мп.

Приложение №7

к Техническому заданию

Журнал учёта лиц, получивших консультационные услуги по договору

№\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. в

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

Итого оказано консультаций: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

**Исполнитель:**

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

 подпись расшифровка

мп.