

Извещение о проведении конкурсного отбора

Конкурсный отбор производственных субъектов малого и среднего предпринимательства Волгоградской области на получение инжиниринговых услуг проводится в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Развитие и поддержка малого и среднего предпринимательства в Волгоградской области» государственной программы Волгоградской области «Экономическое развитие и инновационная экономика», утвержденной Постановлением Администрации Волгоградской области от 23 января 2017 г. № 14-п.

Предметом конкурсного отбора является отбор субъектов МСП на получение следующих государственных услуг:

№ п/п	Наименование услуги	Количество услуг, ед.
	Комплексные услуги:	
1	Проектно-конструкторские, расчётно-аналитические услуги для товаропроизводителей региона	2
	Инженерно-консультационные, научно-исследовательские услуги по разработке технологических процессов/технологий/оборудования производства/промышленных изделий	
2	Разработка проекта санитарно-защитной зоны	1
	Разработка паспортов опасных отходов	
3	Разработка программы повышения производительности труда	2
	Экспертное сопровождение рекомендаций по повышению производительности труда	
	Услуги:	
3	Внедрение систем информационного обеспечения производственной деятельности	2
4	Содействие в проведении сертификации, декларирования, аттестации	3
5	Содействие в проведении исследований и испытаний	3

Организатор конкурсного отбора:

Структурное подразделение ГАУ ВО «Мой бизнес» - отдел Центр инжиниринга Волгоградской области.

Документация о конкурсном отборе:

Положение о порядке проведения конкурсного отбора производственных субъектов малого и среднего предпринимательства Волгоградской области с целью предоставления им инжиниринговых услуг в рамках оказания государственным автономным учреждением Волгоградской области «Мой бизнес» консультационной и экспертной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства Волгоградской области в сфере технологического и проектного инжиниринга.

Срок оказания услуги: согласно договору.

Требования к участникам конкурсного отбора:

Производственные предприятия – субъекты малого и среднего предпринимательства, соответствующие критериям, предусмотренным статьей 4 Федерального закона от 24 июля 2007г. № 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации", зарегистрированные и осуществляющие деятельность в области промышленного и/или сельскохозяйственного производства, а также разработку и внедрение инновационной продукции на территории Волгоградской области.

Для участия в конкурсном отборе производственные субъекты малого и среднего предпринимательства Волгоградской области представляют заявку (Приложение № 1 к извещению).

К заявке в обязательном порядке прилагаются следующие документы, заверенные в установленном порядке:

- для получения услуг расширенного скоринга заявка–анкета субъекта малого и среднего предпринимательства на получение (для юридических лиц или индивидуальных предпринимателей соответственно) (Приложение № 4 к извещению);
- заверенная копия 1 стр. Расчета по страховым взносам (по форме КНД 1151111);
- предварительное техническое задание на получение услуги (Приложение № 2 к извещению);
- 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) (Приложение № 3 к извещению);
- карта партнера.

Порядок, место и срок представления заявок:

Подача заявок осуществляется с «24» января 2024 года по «22» февраля 2024 года (с 08:30 до 17:30 с понедельника по четверг включительно и с 08:30 до 16:30 в пятницу и предпраздничные дни, перерыв на обед с 12:00 до 12:48) нарочным способом предприятием МСП в адрес Учреждения: 400012, Российская Федерация, Волгоградская область, город Волгоград, пр. им. Маршала Г.К. Жукова, д. 3, кабинет 1-11, либо по электронной почте (civo34@volganet.ru).

Контактные данные:

Сотрудники отдела Центр инжиниринга Волгоградской области:

1. Плюшкин Александр Геннадьевич – начальник отдела ЦИВО.
2. Мелихова Ксения Борисовна – ведущий менеджер отдела ЦИВО.
3. Антонова Яна Антоновна – менеджер отдела ЦИВО.

Рабочий телефон (8442) 32-00-04.

E-mail: civo34@volganet

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)*

Телефон и e-mail руководителя _____

Телефон и e-mail 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
%) _____

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 на консультацию.

(руководитель юридического лица
/индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

« ____ » _____ 202_ г.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № ___

Прошу принять настоящее техническое задание к заявке № ___ от _____ на получение государственных услуг: *(укажите конкретные документы, темы исследований, протоколы, сертификаты и т.д., которые необходимо вам получить)*

Заявитель:

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/ наименование юридического лица)

Телефон и e-mail руководителя _____

Телефон и e-mail контактного лица _____

(руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

« ___ » _____ 202_ г.

**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 качестве

индивидуального 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

м. п. (при наличии)

«__» _____ 202_ г.

**ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг
(для юридических лиц)**

Таблица 1. Общие данные		
№	Требуемые сведения	Данные
1	Наименование юридического лица	
2	ИНН юридического лица	
3	Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта)	
4	Сайт/страница в социальных сетях	
5	Паспортные данные руководителя (серия и номер)	
6	Номер регистрации изобретения субъекта	
7	Номер регистрации полезной модели субъекта	
8	Номер регистрации промышленного образца субъекта	
9	Номер регистрации товарного знака субъекта	
10	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта	

Таблица 2. Структура собственности - Учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от Общества с ограниченной ответственностью)			
№	Наименование /ФИО	ИНН	Доля в уставном капитале заявителя, %
1			
2			
...			

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я _____,
выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также государственному автономному учреждению Волгоградской области «Мой бизнес» (указываются реквизиты организации инфраструктуры поддержки) согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных, ознакомлен(а), что:
1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;
2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;
3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;
4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес: 400012, г. Волгоградская область, г. Волгоград, проспект им. Маршала Советского союза Г.К. Жукова, д. 3, офис 108 (указывается почтовый адрес организации инфраструктуры поддержки).

Подпись руководителя юридического лица

/_____ /_____

М.П. (при наличии)

Дата _____

**ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг
(для индивидуальных предпринимателей)**

Таблица 1. Общие данные		
№	Требуемые сведения	Данные
1	ФИО индивидуального предпринимателя	
2	ИНН индивидуального предпринимателя	
3	Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта)	
4	Сайт/страница в социальных сетях	
5	Паспортные данные (серия и номер)	
6	Дата рождения	
7	Номер регистрации изобретения субъекта	
8	Номер регистрации полезной модели субъекта	
9	Номер регистрации промышленного образца субъекта	
10	Номер регистрации товарного знака субъекта	
11	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта	

Таблица 2. Данные о доходах и расходах			
№	Наименование показателя	Отчетный период	Период, предшествующий отчетному
1	Доходы, тыс. руб.		
2	Расходы, тыс. руб.		

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я _____,
выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также государственному автономному учреждению Волгоградской области «Мой бизнес» (указываются реквизиты организации инфраструктуры поддержки) согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных, ознакомлен(а), что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;
- 2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;
- 3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;
- 4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес: 400012, г. Волгоградская область, г. Волгоград, проспект им. Маршала Советского союза Г.К. Жукова, д. 3, офис 108 (указывается почтовый адрес организации инфраструктуры поддержки).

Подпись индивидуального предпринимателя

/ _____ / _____

М.П. (при наличии)

Дата _____