Приложение №1

Извещение о проведении конкурсного отбора

Конкурсный отбор субъектов малого и среднего предпринимательства Волгоградской области на получение услуг проводится в рамках реализации мероприятий регионального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы» государственной программы Волгоградской области «Экономическое развитие и инновационная экономика», утвержденной Постановлением Администрации Волгоградской области от 23 января 2017 г. № 14-п.

1. Предмет конкурсного отбора: Отбор субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области, на право получения государственной меры поддержки по содействию в проведении работ по защите прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации юридических лиц, товаров, работ, услуг.

2. Организатор конкурсного отбора:

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

3. Документация о конкурсном отборе:

Положение о порядке проведения конкурсного отбора субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области, с целью предоставления им 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.

4. 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:

- техническое задание;
- карта партнера;
- заявка – анкета на расчет скоринга *(прилагается в том случае, если у субъекта МСП нет возможности подачи заявки через МСП.РФ приложение № 1 к Заявке);*
- заверенная копия раздела 2 формы ЕФС-1 за предшествующий календарный год, или копия иного документа, подтверждающего численность работников, предусмотренных законодательством;
- копии документов, подтверждающие статус приоритетной категории получателя.

5. Срок оказания услуги: согласно договору.

6. Порядок, место и срок представления заявок:

Подача заявок **с «05» марта 2025 года** по **«19» марта 2025 года осуществляется:**

– лично по адресу: 400012, г. Волгоградская область, г. Волгоград, проспект им. Маршала Советского союза Г.К. Жукова, д. 3, офис 108. Время приема заявок: понедельник - четверг с 8.30 до 12.00 и с 12.48 до 17.30 часов, пятница с 8.30 до 12.00 и с 12.48 до 16.30 часов, кроме выходных и нерабочих праздничных дней.

– в электронной форме заявка и предварительное ТЗ направляются на электронную почту civo34@volganet.ru.

Электронные образы (скан-копии) бумажных документов создают в форматах PDF, JPEG (JPG), архивируются в файл с расширением RAR или ZIP.

7. Контактные данные: рабочий телефон (8442) 32-00-04.

Сотрудники отдела Центр инжиниринга Волгоградской области:

1. Мелихова Ксения Борисовна– начальник отдела ЦИВО.

2.Кулаченко Анастасия Олеговна –менеджер II категории отдела ЦИВО.

Приложение №1 к Извещению

Рег. номер	
Дата поступления заявки	
Время поступления заявки	
Ответ. сотрудник	

ЗАЯВКА

на участие в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющим деятельность на территории Волгоградской области, на право получения мер поддержки

Наименование услуги	Содействие в проведении работ по защите прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации юридических лиц, товаров, работ, услуг
Наименование субъекта МСП, осуществляющего деятельность на территории Волгоградской области	
ИНН	
ОГРН/ОГРНИП	
Сфера деятельности (ОКВЭД)	
Юридический (почтовый) адрес, индекс	
Дата регистрации организации, ИП	
Ф.И.О. руководителя, наименование должности руководителя	
Телефон	
E-mail *(при наличии)*	
Категория получателя услуг	☐ Социальное предприятие ☐ Многодетные родители ☐ Участник СВО и/или члены их семей ☐ Малые технологические компании
Софинансирование, %	

☐ Заявитель настоящим **подтверждает и гарантирует**, что сведения, содержащиеся в заявке 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 МСП – 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 ознакомлен с Положением о порядке проведения конкурсного отбора субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области, на право получения меры поддержки.

Информация о финансово-хозяйственной деятельности запрашивается у Участника с целью соблюдения требований Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

Приложения к заявке:

1. техническое задание;
2. карта партнера;
3. заявка – анкета на расчет скоринга *(прилагается в том случае, если у субъекта МСП нет возможности подачи заявки через МСП.РФ приложение № 1 к Заявке);*
4. заверенная копия раздела 2 формы ЕФС-1 за предшествующий календарный год, или копия иного документа, подтверждающего численность работников, предусмотренных законодательством;
5. копии документов, подтверждающие статус приоритетной категории получателя.

Заявитель_____/_____/_____/

подпись расшифровка дата

М.П. (при наличии)

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №__

Прошу принять настоящее техническое задание к заявке №___от _____на получение мер поддержки:

Содействие в проведении работ по защите прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации юридических лиц, товаров, работ, услуг.

_____

_____

(укажите конкретные документы, темы исследований, протоколы, сертификаты и т.д., которые необходимо вам получить)

Заявитель:_____

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

Телефоны и e-mail:
руководителя _____
контактного лица_____

_____	_____	_____
(руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель)	*(подпись)*	*(расшифровка подписи)*

М.П. «___» _____202_ г.

ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение мер поддержки
(для юридических лиц)

Таблица 1. Общие данные		
№	**Требуемые сведения**	**Данные**
1	Полное наименование юридического лица	
2	ИНН юридического лица	
3	Руководитель юридического лица (ФИО, должность, телефон, электронная почта)	
4	Паспортные данные руководителя (серия и номер)	
5	Код подразделения	
6	Дата получения паспорта	
7	ИНН руководителя	
8	ФИО руководителя	
9	Сайт/страница юридического лица в социальных сетях	
10	Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	
11	Номер регистрации полезной модели субъекта МСП патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	
12	Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	
13	Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	
14	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта МСП, правообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	

Таблица 2. Структура собственности – участники/учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от общества с ограниченной ответственностью)			
№	**Наименование юридического лица/ФИО физического лица**	**ИНН**	**Доля в уставном капитале заявителя, %**
1			
2			

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.
1. Я _____ _____ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю ГАУ ВО «Мой бизнес» согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, и получения услуг, а также на предоставление этих персональных данных указанному акционерному обществу, ознакомлен(а), что:
1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: 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 ГАУ ВО «Мой бизнес» полномочий и обязанностей;
4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес 400012, г. Волгоград, пр-т им. Г.К. Жукова, 3, оф. 105.

2. Я _____ _____ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее - Корпорация), адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг, ознакомлен(а), что:
1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;
2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: 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 Корпорацию 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, либо заявления в электронной форме с использованием предназначенного для подачи обращений сервиса на цифровом ресурсе Корпорации.

Подпись руководителя юридического лица

_____/_____/_____/
подпись расшифровка дата

М.П. (при наличии)

ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение мер поддержки
(для индивидуальных предпринимателей)

Таблица 1. Общие данные		
№	**Требуемые сведения**	**Данные**
1	ФИО индивидуального предпринимателя	
2	ИНН индивидуального предпринимателя	
3	Контактное лицо (ФИО, должность, телефон, электронная почта)	
4	Сайт/страница в социальных сетях	
5	Паспортные данные индивидуального предпринимателя (серия и номер)	
6	Код подразделения	
7	Дата получения паспорта	
8	ИНН руководителя	
9	ФИО руководителя	
10	Дата рождения индивидуального предпринимателя	
11	Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	
12	Номер регистрации полезной модели субъекта МСП патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	
13	Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	
14	Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	
15	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта МСП, правообладателем которого является юридическое лицо (при наличии)	

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.

1. Я _____ _____ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)*, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю ГАУ ВО «Мой бизнес» согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, и получения услуг, а также на предоставление этих персональных данных указанному акционерному обществу, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: 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 ГАУ ВО «Мой бизнес» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес 400012, г. Волгоград, пр-т им. Г.К. Жукова, 3, оф. 105.

2. Я _____ _____ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее - Корпорация), адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: 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 Корпорацию 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, либо заявления в электронной форме с использованием предназначенного для подачи обращений сервиса на цифровом ресурсе Корпорации.

Подпись индивидуального предпринимателя

_____/_____/_____/

подпись расшифровка дата

М.П. (при наличии)