ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
на оказание услуг по содействию в проведении работ по защите прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации юридических лиц, товаров, работ, услуг и проведении исследований

1. Наименование услуг	Содействие в проведении работ по защите прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации юридических лиц, товаров, работ, услуг и проведении исследований.
2. Заказчик	Автономная некоммерческая организация «Центр поддержки предпринимательства «Мой бизнес», отдел – Центр инжиниринга Волгоградской области.
3. Срок оказания услуг	С даты подписания договора по 27 ноября 2026 г.
4. Место оказания услуг	Волгоградская область
5. Субъекты малого и среднего предпринимательства (Получатели услуг)	Получателями услуг являются юридические лица, а также физические лица (внесенные в ЕГРЮЛ, ЕГРИП) и осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, в области промышленного и/или сельскохозяйственного производства, а также разработку и внедрение инновационной продукции, отнесенные в соответствии с действующим законодательством к субъектам малого и среднего предпринимательства (далее – субъекты МСП), зарегистрированные в установленном порядке и осуществляющие свою предпринимательскую деятельность на территории Волгоградской области, а так же внесены в единый реестр субъектов МСП (https://rmsp.nalog.ru/index.html). Ответственность за идентификацию потенциальных получателей услуг на предмет их соответствия вышеуказанным требованиям несет Исполнитель. Общее количество Получателей услуг составляет не менее 10 субъектов малого и среднего предпринимательства со следующим рекомендуемым распределением в зависимости от категории Получателей мер поддержки: – субъекты МСП, относящиеся к категории «Участник специальной военной операции», а также члены их семей – 1 Получатель услуг; – субъекты МСП, относящиеся к категории «Малые технологические компании» (МТК) – 2 Получателя услуг; – субъекты МСП иных категорий получателей мер поддержки – не менее 7 Получателей услуг.
6. Объем услуг	В период действия договора Исполнитель должен обеспечить предоставление услуг в следующем объеме: 1. Проведение исследований, испытаний, оценок соответствия (проведение предварительного патентного поиска): Подбор классифицированных индексов Международной патентной классификации (МПК)/ Международной классификации промышленных образцов, проведение предварительного патентного поиска по российским и зарубежным изобретениям, полезным моделям и промышленным образцам для определения уровня техники и установления новизны технического решения. 2. В случае возможности регистрации изобретения/полезной модели/промышленного образца составить заявку на оформление и подачу заявки на выдачу патента Российской Федерации на изобретение/полезную модель/промышленный образец с предоставлением документа, подтверждающим поступление заявки в регистрирующий орган.
7. Общие требования к оказанию услуг	Исполнитель обязан: - удостовериться о внесении субъекта МСП в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (https://rmsp.nalog.ru/index.html) и об осуществлении субъектом МСП своей деятельности на территории Волгоградской области; - выполнять объем работ в соответствии с индивидуальными техническими заданиями (Приложения № 2 к техническому заданию); - добросовестно, качественно и своевременно оказывать услуги субъектам МСП.

8. Требования к квалификации исполнителя (непосредственных исполнителей), опыту оказания подобных услуг	- наличие опыта оказания услуг по защите прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации, включая проведение патентных исследований, патентование изобретений, полезных моделей, промышленных образцов, регистрацию программ для ЭВМ, баз данных, товарных знаков и иных объектов интеллектуальной собственности, подтвержденного исполненными договорами (контрактами) за последние 3 года; - наличие квалифицированных специалистов и (или) привлеченных экспертов, обладающих компетенциями в области интеллектуальной собственности, патентного права, проведения патентных исследований, оформления и сопровождения заявок на объекты интеллектуальной собственности, а также взаимодействия с федеральным органом исполнительной власти по интеллектуальной собственности; - наличие возможности обеспечить проведение консультаций, анализ объектов интеллектуальной собственности, проведение патентных исследований, подготовку и оформление заявочных материалов, сопровождение процедур регистрации объектов интеллектуальной собственности, а также подготовку рекомендаций по правовой охране и коммерциализации результатов интеллектуальной деятельности; - отсутствие сведений о потенциальном исполнителе в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», и в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом от 05 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».
9. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг	Исполнитель предоставляет отчет в срок не более 3 (трех) рабочих дней с даты окончания исполнения своих обязательств Исполнителем, в течение действия договора. В выставленном Исполнителем акте оказанных услуг за период действия договора указывается количество услуг, стоимость одной услуги и общая стоимость. В случае, если в ходе проверки отчетной информации, и/или услуги не подтверждены субъектом МСП или услуги предоставлены не в полном объеме, услуги не оплачиваются в объеме неподтвержденных или не оказанных услуг.
10. Требования к отчетной информации	Исполнитель предоставляет промежуточную (по желанию) и итоговую отчетность (по исполнению договора) не позднее 3-х рабочих дней с момента оказания услуги. **Промежуточная отчетность** предоставляется по факту оказания услуги в соответствии с требованиями к формам документов итоговой отчетности не позднее 25 числа отчетного месяца. **Итоговая отчетность** по оказанию услуги должна содержать: 1. Опросный лист с отметкой о качестве оказанной услуги (Приложение № 1) к Техническому заданию. 2. 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, описание механизма оказания услуги, визуализация услуги, количественные и качественные показатели реализации; - итоговый отчет о проделанной работе 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 на электронном носителе (USB флеш-карта, CD-диск и т.п.). Итоговый отчет должен включать в себя копии документов, указанных в п. 6 Технического задания. 3. Заявка на предоставление мер поддержки на условиях софинансирования субъектов МСП, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области (Приложение № 2 к Техническому заданию). 4. Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 3 к Техническому заданию) 5. Техническое задание (Приложение № 4 к Техническому заданию).

Приложение № 1 к Техническому заданию

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
оценки качества оказанной услуги

Наименование ООО, ИП

Благодарим Вас за обращение в АНО «Центр «МБ».
Просим Вас оценить качество оказанной услуги.

Насколько Вы удовлетворены качеством оказанной услуги?
Дайте оценку по 5-балльной шкале, где оценка означает, что Вы:
«1» - полностью не удовлетворены;
«2» - частично не удовлетворены;
«3» - частично удовлетворены;
«4» - удовлетворены;
«5» - полностью удовлетворены качеством оказанной услуги.

Наименование услуги	**Оценка от 1 до 5 баллов**				
	1	**2**	**3**	**4**	**5**
Содействие в проведении работ по защите прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации юридических лиц, товаров, работ, услуг и проведение исследований					

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

«____» _____2026 г.

Приложение № 2 к Техническому заданию

Регистрационный номер	
Дата поступления заявки	
Время поступления заявки	

ЗАЯВКА

на предоставление мер поддержки на условиях софинансирования субъектов МСП, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области

Наименование услуги	Содействие в проведении работ по защите прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации юридических лиц, товаров, работ, услуг и проведении исследований
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 ☐ Члены семьи участников СВО ☐ Малые технологические компании ☐ Субъект креативной индустрии
Осуществляет деятельность на территории Волгоградской области и уплачивает налоги в бюджет Волгоградской области	Подтверждаю ☐ Не подтверждаю ☐
Не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к нему другого юридического лица), ликвидации, в отношении субъекта не введена процедура банкротства, деятельность	Да ☐ Нет ☐

не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством РФ (для юридического лица)	
Не является кредитной, страховой организацией (кроме потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, НПФ, профучастником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, не осуществляет игорный бизнес, не является нерезидентом РФ	Да ☐ Нет ☐
Не производит подакцизные товары, не добывает полезные ископаемые (кроме общераспространенных)	Да ☐ Нет ☐
Три года с момента предыдущего нарушения порядка поддержки (если было)	Да ☐ Нет ☐
Для производственных предприятий: наличие промышленной инфраструктуры	Да ☐ Нет ☐
Для социальных предприятий: наличие статуса социального предприятия	Да ☐ Нет ☐
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 ознакомлен с Положением о порядке предоставления мер поддержки на условиях софинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области.

Приложения к заявке:

1. техническое задание *(при необходимости)*;
2. карта партнера *(при необходимости)*;
3. копии документов, подтверждающие статус приоритетной категории получателя поддержки.

Заявитель_____/_____/_____/
подпись расшифровка дата

М.П. (при наличии)

Ответственный менеджер _____/_____/_____
подпись расшифровка дата

Приложение № 3 к Техническому заданию

СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество Субъекта)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие автономной некоммерческой организации «Центр поддержки предпринимательства «Мой бизнес» (далее – АНО «Центр «МБ», Оператор) (ОГРН 1203400005390, 400012, г. Волгоград, пр-кт им. Маршала Советского Союза Г.К. Жукова, д. 3, офис 1-11) на обработку следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии),
- ИНН,
- ОГРН/ОГРНИП
- место работы, контактные данные (номер мобильного телефона, адрес рабочей электронной почты),

в следующих целях обработки: оказание образовательной и информационно-консультационной поддержки, оказываемых АНО «Центр «МБ».

Перечень действий (операций) или совокупность действий (операций), осуществляемых АНО «Центр «МБ» по обработке персональных данных совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, обезличивание, блокировка, уничтожение, а также передача следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии),
- ИНН,
- ОГРН/ОГРНИП
- место работы, контактные данные (номер мобильного телефона, адрес рабочей электронной почты),

осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»

Настоящее согласие действует с момента его подписания и сохраняет силу до достижения заявленных целей обработки персональных данных, но не более 3-х лет, либо до момента отзыва субъектом персональных данных путем направления соответствующего уведомления в адрес АНО «Центр «МБ».

Согласие может быть отозвано в любое время путем направления письменного отзыва согласия по адресу места нахождения Оператора, если иное не предусмотрено действующим законодательством.

Подтверждаю, что настоящее согласие на обработку персональных данных дано мною лично, является конкретным, предметным, информированным, сознательным и однозначным.

_____ _____
(Ф.И.О.) (подпись)

«____» _____ 2026 года

Приложение № 4 к Техническому заданию

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №__

Прошу принять настоящее техническое задание к заявке №___от _____на получение государственных услуг: (у*кажите конкретные документы, темы исследований, протоколы, сертификаты и т.д., которые необходимо вам получить)*

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

_____
_____
_____
_____

Заявитель:

_____
(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/ наименование организации)

Телефоны и e-mail:
руководителя _____
контактного лица_____

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

М.П. «___» _____2026 г.