**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. 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)