**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование требований** | **Содержание требований** |
| 1. | Наименование оказываемых услуг | Исполнитель обязуется оказать консультационные услуги по вопросам правового и финансового обеспечения деятельности субъектам малого и среднего предпринимательства Ивановской области |
| 2. | Место оказания услуг | Ивановская область |
| 3. | Срок оказания услуг | С даты заключения договора по 15.12.2025 г. |
| 4. | Объем оказываемых услуг | Исполнитель обязуется оказать консультационные услуги по вопросам правового и финансового обеспечения деятельности субъектам малого и среднего предпринимательства.- количество оказанных консультационных услуг для СМСП - не менее 650 шт.-количество СМСП, получивших консультационные услуги – не менее 325 человек.  |
| 5. | Функциональные, технические, качественные характеристики оказываемых услуг | 5.1 Все заявки СМСП на получение Услуг регистрируются на сайте мойбизнес37.рф в специальном разделе «Консультации» на Базе Знаний с использованием личного кабинета клиента на сервисе База Знаний.5.2 Клиент может получить Услуги в очном формате, а также в формате онлайн (по телефону и (или) в личном кабинете на сервисе База Знаний). 5.3 Для оказания всесторонней и качественной Услуги специалист может задавать клиенту уточняющие вопросы, а также по желанию клиента сделать ему обратный звонок, который будет записан Исполнителем и размещен в личном кабинете клиента на сервисе База Знаний.5.4 Все обращения заявителей как устные, так и письменные подлежат обязательной регистрации. 5.5 Консультация по вопросам правового обеспечения деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства включает в себя: устное либо в электронном письменном виде консультирование по вопросам: составления договоров, соглашений, учредительных документов, должностных регламентов и инструкций; составления и экспертизы договоров, соглашений, учредительных документов, должностных регламентов и инструкций; составления направляемых в суд документов (исков, отзывов и иных процессуальных документов); представления интересов СМСП в органах государственной власти и органах местного самоуправления при проведении мероприятий по контролю.Оказываемые услуги не включают в себя разработку каких-либо документов (хозяйственных, корпоративных, процессуальных и др.), непосредственное ведение судебных дел, представительство в органах власти и других организациях.Консультации по вопросам финансового планирования для субъектов малого и среднего предпринимательства включают в себя: устное либо в электронном письменном виде консультирование по вопросам: бюджетирования, налогообложения, по составлению бухгалтерской отчетности; консультации по бухгалтерским услугам, оптимизации налогообложения, консультации по привлечению инвестиций и займов.5.6 Исполнитель информирует заявителя о возможности или невозможности оказания Услуги (с указанием причины, по которой Услуга не может быть оказана) и предоставляет Услугу в срок не более 5 рабочих дней с момента получения запроса.5.7 Работа Исполнителя должна осуществляться 5 дней в неделю с понедельника по пятницу с 9:00 до 18:00. |
| 6. | Документальное подтверждение и отчет об оказании услуг | 6.1 Отчет об оказанных услугах и Акт оказанных услуг предоставляются ежеквартально в электронном виде: - за 1 квартал, не позднее 26.03.2025; - за 2 квартал, не позднее 25.06.2025; - за 3 квартал, не позднее 25.09.2025, относительно оказанных услуг в вышеуказанных кварталах.6.2 Отчет об оказанных услугах и Акт оказанных услуг, в бумажном виде, предоставляются ежеквартально за 1, 2 и 3 кварталы, не позднее 2 числа месяца, следующего за последним месяцем отчетного квартала, относительно оказанных услуг в вышеуказанных кварталах. 6.3 Отчет об оказанных услугах и Акт оказанных услуг за 4 квартал 2025 года в бумажном виде - не позднее 15.12.2025. |
| 7. | Требования к отчетуо выполненных работах | Отчет должен содержать:- пояснительную записку с описанием достигнутых результатов о количестве, формате и виде проведенных консультаций с приложением скринов личных кабинетов заявителей с перепиской, аудиозапись онлайн консультаций на флэш-носителе;- акты оказанных услуг в очном формате, подписанные получателем консультации;- заявки на оказание очных консультационных услуг по форме согласно Приложению № 2 к Договору. - реестры клиентов, которым были оказаны Услуги – Приложение № 3 к Договору. |
| 8. | Общие требования к оказанию услуг | Исполнитель должен информировать Заказчика о ходе оказания услуг, участвовать в обсуждении промежуточных и конечных результатов оказания услуг, выполнять корректировку представляемых результатов с учетом рекомендаций и требований Заказчика. |
| 9. | Иные требования к услугам и условиям их оказания | Все вопросы по оказанию услуг согласовываются с Заказчиком. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  |

**Заявка на оказание консультационных услуг СМСП** **№ \_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о компании или индивидуальном предпринимателе - заявителе** |  |
| 1. | Наименование компании (с указанием ОПФ) или ФИО индивидуального предпринимателя  |  |
| 2. | Адрес по ЕГРЮЛ либо адрес ИП |  |
| 3. | ИНН заявителя |  |
| 4. | Наличие сведений о получателе в Едином реестре СМСП (дата регистрации в реестре) |  |
| 5 | Адрес страниц в социальных сетях |  |
| 6. | Сайт |  |
| **Сведения о представителе заявителя** |  |
| 7. | ФИО заявителя, должность |  |
| 8. | Контактный телефон |  |
| 9. | E-mail  |  |

**просит оказать поддержку**

консультация по вопросам финансового планирования (бюджетирование, оптимизация налогообложения, бухгалтерские услуги)

**Суть вопроса в рамках запрашиваемой Услуги:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящей заявкой подтверждаю, что:

- соответствую требованиям части 3 ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», о том, что не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не являюсь нерезидентом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

- в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет;

- сведения, содержащиеся в заявлении и прилагаемых документах, достоверны.

Настоящей заявкой обязуюсь по запросу АНО «Центр развития предпринимательства и поддержки экспорта Ивановской области» и/или Исполнителя (подрядчика, поставщика) по договору предоставлять информацию и документы по результатам оказанной поддержки в сроки, указанные в настоящей заявке и/или запросе.

Я уведомлен (а) о том, что не предоставление требуемой информации и документов является основанием считать меня допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель или представитель юридического лица /индивидуальный предпринимательпечать (при наличии)  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  (подпись) | (расшифровка подписи) |

**Акт оказания консультационной услуги к заявке** **№ \_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Исполнитель:**

ФИО специалиста, оказавшего консультационную услугу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подтверждение факта оказания консультационной услуги со стороны заявителя в полном объеме  | *Услугу получил, претензий не имею* |  |
| **Исполнитель****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Заявитель****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| (подпись) /М.П. (при наличии) | (расшифровка подписи) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

|  |
| --- |
| Приложение № 3  |

**Реестр клиентов - субъектов малого и среднего предпринимательства, которым были оказаны консультационные услуги по вопросам правового и финансового обеспечения деятельности субъектам малого и среднего предпринимательства.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата регистрации заявки** | **Дата оказания услуги** | **Полное наименование СМСП** | **ИНН ИП/ООО** | **Дата регистрации в реестре Едином реестре СМСП** | **ОГРН** | **ФИО** | **Контактный телефон** | **Электронная почта** | **Муниципалитет ведения деятельности** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |