

РАЗДЕЛ 6

ОПИСАНИЕ ПРЕДМЕТА ЗАКУПКИ ПО ЛОТУ №2 «ЦИФРОВИЗАЦИЯ»

Техническое задание

на оказание комплексных услуг субъектам малого и среднего предпринимательства

1. Получатели услуг: уникальные субъекты малого и среднего предпринимательства (далее – субъекты МСП), зарегистрированные на территории Ростовской области, внесенные в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства, обратившиеся с запросами о предоставлении комплексной услуги в рамках ведения предпринимательской деятельности.

1.1. Для целей Договора под уникальными субъектами МСП понимаются субъекты МСП, зарегистрированные на территории Ростовской области и не получавшие в текущем календарном году комплексные услуги в рамках реализации проектом «Мой бизнес» регионального проекта «Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства (Ростовская область)» по направлениям деятельности центра поддержки предпринимательства, центра инжиниринга и отдела кластерного развития АНО МФК «РАПШ».

1.2. Услуги не предоставляются субъектам МСП, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход».

2. Комплексные услуги оказываются на основании Заявления на оказание комплексной услуги для субъекта малого и среднего предпринимательства (форма Заявления приведена в приложении № 1 к Техническому заданию).

2.1. Заявления на оказание комплексной услуги принимаются Заказчиком и Исполнителем. При поступлении заявлений на оказание комплексной услуги непосредственно Исполнителю, Исполнитель направляет Заказчику ежедневно, не позднее дня поступления, копии поступивших заявлений на электронный почту: info@mrghostov.ru, для учета и проверки информации Заказчиком.

3. Количество получателей комплексных услуг: 1 360 субъектов МСП, количество оказанных комплексных услуг – 1 360 единиц. Одному субъекту МСП может быть оказана одна комплексная услуга.

4. Сроки оказания услуг: со дня заключения договора по 31.10.2023 года включительно.

5. Отчетный период: Отчетным периодом признается период с первого по последнее число календарного месяца. Первым отчетным периодом признается период с даты заключения договора до последнего числа месяца заключения договора. Последним отчетным периодом признается период с 01.10.2023 года по 31.10.2023 года.

6. Место оказания услуг: услуги оказываются по адресам места нахождения Заказчика в центрах «Мой бизнес» Ростовской области

7. Содержание комплексных услуг:

№ п/п	Наименование комплексной услуги	Состав комплексной услуги	Единица измерения
1	Комплексная услуга по сопровождению сертификата электронно-цифровой подписи (ЭЦП) ФНС	Выдача носителя Рутокен с годовой лицензией «КриптоПро» сроком действия 12 месяцев. Настройка ПО для работы с сертификатом, выданным в ФНС. Предоставление сервиса, обеспечивающего электронный документооборот с ФНС	услуга

2	Комплексная услуга по вопросам применения контрольно-кассовой техники (ККТ)	Регистрация ККТ в налоговой. Подготовка ККТ к работе (создание личных кабинетов, настройка ПО под конкретный вид деятельности). Активация договора оператора фискальных данных - обучение работе с ККТ	услуга
3	Комплексная услуга для осуществления электронного документооборота	Консультация по работе с сервисом, обеспечивающим электронный документооборот. Выдача носителя Rutoken с годовой лицензией «КриптоПро» сроком действия 12 месяцев. Предоставление сервиса, обеспечивающего ведение электронного документооборота с контрагентом (100 исходящих пакетов документов) / или Предоставление программного обеспечения Диадок или иного, в том числе для возможности передачи документов в систему маркировки «Честный знак», используя ЭЦП, полученную в ФНС	услуга
4	Комплексная услуга по настройке рабочего места в одной из государственных систем (ЕСИА, ГИСП, ФТС, ФГИС ЕИАС)	Консультация по вопросам регистрации на одном из порталов: ЕСИА, ГИСП, ФТС, ФГИС ЕИАС. Выдача носителя Rutoken с годовой лицензией «КриптоПро» сроком действия 12 месяцев	услуга

ФОРМА

Заявление № _____
на оказание комплексной услуги для субъекта малого и среднего предпринимательства
Дата подачи заявления: « _____ » _____ 2023 г.

Наименование Заявителя – юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя:	
Руководитель организации (ФИО, должность):	
Юридический адрес Заявителя:	
ИНН	ИНН
Телефон (с кодом города)	
E-mail:	
Контактное лицо (ФИО, контактный телефон):	
Основной вид экономической деятельности (с указанием ОКВЭД):	
Описание услуги/продукта/товара, который производит СМП:	
Наименование комплексных услуг:*	
*Из вышеуказанного перечня Услуги необходимо выбрать только одну Услугу, сделав отметку в пустом поле	
Заявитель подтверждает, что дает свое согласие АНО МФК «РАПИТ» и _____ на обработку своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, осуществляемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам, привлечение указанных персональных данных для осуществления в целях обеспечения соблюдения законодательства РФ, в том числе Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», получения консультационных и иных услуг, информирования Заявителя об услугах АНО МФК «РАПИТ» и услугах партнеров АНО МФК «РАПИТ». Заявитель озабочен, что настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва Заявителем. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Заявителем на основании письменного заявления в произвольной форме; в случае отзыва согласия на обработку персональных данных АНО МФК «РАПИТ» вправе продолжить их обработку без согласия Заявителя по основанию, указанному в п. 5 и п. 11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ. Заявитель подтверждает, что все указанные в настоящей заявке данные (в том числе номер телефона и e-mail адрес) верны и Заявитель готов нести все риски, связанные с указанным Заявителем некорректных данных в настоящем заявлении.	

Представитель Получателя услуги
(руководитель организации)

Должность _____
личная подпись _____
МП _____
расшифровка подписи _____

Заявку принял:

Представитель Исполнителя
(руководитель организации)

Должность _____
личная подпись _____
МП _____
расшифровка подписи _____

(при наличии)

АКТ
приема-сдачи оказанной комплексной услуги

г. Ростов-на-Дону

« _____ » 2023 г.

В соответствии с Заявлением № _____ от « _____ » 2023 года на оказание комплексной услуги для субъекта малого и среднего предпринимательства Исполнитель оказал, а Получатель услуги принял следующую комплексную услугу:

1. _____
2. Исполнитель оказал комплексную услугу своевременно и в полном объеме.
3. Услуга оказана Исполнителем Получателю на безвозмездной основе.
4. Получатель услуг к Исполнителю претензий не имеет.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, хранящихся по одному у каждой из Сторон.

Услуги оказал:
Представитель Исполнителя
(руководителя организации)

_____ должность личная подпись расшифровка подписи
МП
(при наличии)

Услуги принял:

Получатель услуг

(руководителя организации/ИП)

_____ должность личная подпись расшифровка подписи
МП
(при наличии)

ФОРМА

Журнал оказанных комплексных услуг по договору № _____ от «__» _____ 2023 года
за период с _____ по _____

№ п/п	Дата оказания комплексной услуги	Полное наименование организации/ ФИО ИП (в том числе организационно- правовая форма)	ИНН организации/ ИП	ФИО заявителя/ представителя заявителя	Контактные данные субъекта		Категория СМСП в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (микро-, малое, среднее предприятие)	Наименование комплексной услуги
					Телефон	МСП Е-mail (при наличии)		
1								

Достоверность и полноту сведений Журнала подтверждаю.

(подпись) (расшифровка подписи исполнителя)
М.П.
Указывается на каждом листе журнала