

РАЗДЕЛ 7

ОПИСАНИЕ ПРЕДМЕТА ЗАКУПКИ ПО ЛОТУ №3 «МАРКЕТПЛЕЙСЫ»

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 центром «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 «РРАПП».

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 электронную почту: info@mbrostop.ru, для учета и проверки информации Заказчиком.

3. Количество получателей комплексных услуг: 50 субъектов МСП, количество оказанных комплексных услуг – 50 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: Ростовская область

7. Содержание комплексных услуг:

№ п/п	Наименование комплексной услуги	Состав комплексной услуги	Единица измерения
1	Комплексная услуга по размещению на электронных торговых площадках	Консультация по вопросам размещения на электронных торговых площадках: Wildberries, Ozon, Яндекс.Маркет. Подбор одной ЭТП, регистрация личного кабинета Получателя услуги. Обучение размещению товара на ЭТП.	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:	
Телефон (с кодом города)	ИНН
E-mail:	
Контактное лицо (ФИО, контактный телефон):	
Основной вид экономической деятельности (с указанием ОКВЭД):	
Описание услуги/продукта/товара, который производит СМСП:	
Наименование комплексных услуг:*	
*Из вышеуказанного перечня Услуг необходимо выбрать только одну Услугу, сделав отметку в пустом поле	
Заявитель подтверждает, что дает свое согласие АНО МФК «РРАПП» 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, привлекаемым АНО МФК «РРАПП», в том числе в целях оказания услуг, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Указанные Заявителем персональные данные предоставляются, а обработка персональных данных осуществляется 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 «РРАПП» и услугах партнеров АНО МФК «РРАПП». Заявитель ознакомлен, 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 «РРАПП» 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 указанием Заявителем некорректных данных в настоящем заявлении.	

Представитель Получателя услуг
(руководителя организации)

должность личная подпись расшифровка подписи

МП

(при наличии)

Заявку принял:

Представитель Исполнителя
(руководителя организации)

должность личная подпись расшифровка подписи

МП

(при наличии)

ФОРМА

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 услуг принял следующую комплексную услугу:

1. _____.
2. Исполнитель оказал комплексную услугу своевременно и в полном объеме.
3. Услуга оказана Исполнителем Получателю услуг 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