

## РАЗДЕЛ 5

### ОПИСАНИЕ ПРЕДМЕТА ЗАКУПКИ

#### ПО ЛОТУ №1 «КОМПЛЕКСНЫЕ УСЛУГИ ПО ЦИФРОВИЗАЦИИ БИЗНЕС-ПРОЦЕССОВ»

##### 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@mbrostov.ru, для учета и проверки информации Заказчиком.

3. Количество получателей комплексных услуг: \_\_\_\_\_ субъектов МСП, количество оказанных комплексных услуг – \_\_\_\_\_ (в соответствии с п.7 настоящего Технического задания, но не более 986) единиц. **Одному субъекту МСП может быть оказана одна комплексная услуга.**

4. Сроки оказания услуг: со дня заключения договора по 31.10.2024 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 по 29.02.2024 включительно.

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	Количество
1	Комплексная услуга по сопровождению сертификата электронно-цифровой подписи (ЭЦП) ФНС	Выдача носителя Rutoken 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	Не более 250
2	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	Не более 250
3	Комплексная услуга по вопросам получения дополнительной электронной подписи для работы в системе ЕГАИС /Честный знак/ Меркурий / сервисах ЭДО	Консультация по вопросу использования и работе с электронной подписью. Ускоренный выпуск (ЭЦП) электронной цифровой подписи на сотрудника организации для работы с ЭДО, электронной сдачи отчетности, работы в системах ЕГАИС, Честный знак, Меркурий. Оформление и регистрация машиночитаемой доверенности (МЧД) для ФСРАР, ФНС, Честного Знака.	услуга	Не более 250
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	Не более 236

ФОРМА

Заявление № \_\_\_\_\_  
на оказание комплексной услуги для субъекта малого и среднего предпринимательства

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 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	
<p>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.</p>	

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

В соответствии с Заявлением № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 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 «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 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 МСП		Категория СМСП в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (микро-, малое, среднее предприятие)	Наименование комплексной услуги
					Телефон	Е-mail (при наличии)		
1								

Достоверность и полноту сведений Журнала подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись)                      \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи исполнителя)

М.П.  
Указывается на каждом листе журнала