Приложение №1 к договору возмездного оказания услуг по предоставлению информационно-организационной

 поддержки

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание услуг, направленных на поддержку и развитие малого и среднего предпринимательства**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Наименование услуг** | Указать услуги, направленные на поддержку и развитие малого и среднего предпринимательства Магаданской области. |
| 1. **Срок оказания услуг**
 |  |
| **3. Место оказания услуг** |  |
| **4. Количество, виды и стоимость услуг** |  |
| **5. Требования к оказанию услуг** | В зависимости от вида и направления услуг, оказываемых получателям поддержки. |
| **6. Дополнительные условия** | Сторонний эксперт размещает информацию о предоставлении услуг при поддержке Фонда в своих офисах/социальных сетях/ информационных порталах и др. рекламных источниках на безвозмездной основе.\***Для рекламной продукции на которой допустимо, Сторонний эксперт обязуется разместить информацию о том, что реклама оказана при поддержке Центра Мой бизнес Магаданская область (перечень такой продукции подлежит согласованию с Фондом и Получателем поддержки)** |
| **7. Цена и порядок оплаты** | Предусматривается дополнительными соглашениями. По факту оказания всех услуг в отношении одного Получателя поддержки, Сторонний эксперт направляет Акт сдачи-приемки оказанных услуг с отчетной документацией в срок, установленный настоящим Договором. |
| **8. Результат оказанных услуг (отчеты)** | 1. Итоговый реестр получателей поддержки;
2. фотоотчет предоставленной поддержки **(подписанный Получателем поддержки)** в течение 14 дней с даты оказания поддержки Получателю поддержки;
3. Акт сдачи-приемки оказанных услуг по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору.
4. Акт выполненных работ Получателя поддержки
5. Анкета Получателя поддержки

Все реестры направляются Фонду в бумажной форме (каждый лист заверяется подписью Стороннего эксперта), а также в электронной форме в формате \*.xls.  |
| **9. Иные условия (по согласованию с Фондом)** | Информирование получателей услуг о еятельности Фонда. |

Приложение №2 к договору возмездного оказания услуг по предоставлению информационно-организационной поддержки

[**АКТ**](http://blanker.ru/doc/akt-sdachi-priemki-okazannykh-uslug) **СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**

**от \_\_.\_\_.202\_г. № \_\_**

по Договору возмездного оказания услуг №\_\_\_ по предоставлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поддержки (реклама) от \_\_.\_\_.2023 г**.**

**Некоммерческая организация «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства»**, в лице исполнительного директора Дубовой Елены Владимировны, действующего на основании Устава, именуемая в дальнейшем **«Фонд»**, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, при совместном упоминании Стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнитель оказал, а Фонд принял оказанную Исполнителем комплексную услугу №\_\_ в рамках ФП **«Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства»**, в соответствии с Техническим заданием:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование Получателя поддержки  | Наименование услуг | Количество проведенных услуг (шт., мин и т.д.) | Стоимость за 1 услугу | Общая стоимость (руб.) |
| 1. |  |  |  |  |  |

в рамках ФП **«Создание условий для легкого старта и комфортного ведения бизнеса»,** в соответствии с Техническим заданием:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование Получателя поддержки  | Наименование услуг | Количество проведенных услуг (шт., мин и т.д.) | Стоимость за 1 услугу | Общая стоимость (руб.) |
| 1. |  |  |  |  |  |

в рамках ФП **«Создание благоприятных условий для осуществления деятельности самозанятыми гражданами»,** в соответствии с Техническим заданием:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование Получателя поддержки  | Наименование услуг | Количество проведенных услуг (шт., мин и т.д.) | Стоимость за 1 услугу | Общая стоимость (руб.) |
| 1. |  |  |  |  |  |

Всего оказана поддержка на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек (НДС не облагается). Оказанные услуги по качеству и объемам соответствуют требованиям Фонда. Претензий Фонд не имеет.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Фонд:****Некоммерческая организация «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства»**  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Е.В. Дубовая/
 м.п. м.п.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Номер реестровой записи** | **Наименование Стороннего эксперта (АО "Королевские силы", СПК "Сей и вей", ИП Иванова Н.В. И т.п.)** | **Полное наименование получателя поддержки** | **Категория получателя поддержки (услуги) (микро-, малое или среднее предприятие/МКП/МП/СП/ФЛ)** | **ИНН субъекта - получателя поддержки** | **Дата принятия решения об оказании поддержки** | **Вид поддержки** | **Форма поддержки** | **Размер поддержки в часах** | **Размер поддержкив единицах** | **Срок оказания поддержки** | **Период оказания поддержки** |  | **Название программы - расшифровка** |
| **1** | АО "Королевские силы" | ИП Иванов Иван Иванович | МКП | 490910101010 | 03.02.2022 | Образовательные программы и модули | Образовательная поддержка | 12 |  | 10.02.2022 | 8 дней |  | Образовательная программа «Бизнес как спорт» |
|  | АО "Королевские силы" | ИП Иванов Иван Иванович | МКП | 490910101010 | 03.02.2022 | Мероприятия направленные на популяризацию предпринимательства и начало собственного дела | Информационная поддержка |  | 201 | 03.03.2022 | 30 дней |  | Популяризация продукции:Посты в соц.сетях -200Баннер- 1 |

Приложение №3 к договору возмездного оказания услуг по предоставлению информационно-организационной поддержки

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Итоговый реестр получателей поддержки Некоммерческой организации Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» за 2023 год |  |

**Классификатор поддержки для заполнения реестра получателей поддержки**

**по форме № 6 к приложению «Положение о Сторонних экспертах**

**для предоставления услуг по деятельности**

**Центра поддержки предпринимательства»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Форма поддержки** | **Вид поддержки** | **Единица измерения** | **Дата начала действия** |
| 6 | Информационная поддержка | Визовая поддержка | 5 - Единицы | 01.01.2019 |
| 7 | Информационная поддержка | Изготовление печатной продукции | 5 - Единицы | 01.01.2019 |
| 8 | Информационная поддержка | Лингвистическое сопровождение | 5 - Единицы | 01.01.2019 |
| 9 | Информационная поддержка | Мероприятия, направленные на популяризацию предпринимательства и начало собственного дела | 5 - Единицы | 01.01.2019 |
| 10 | Информационная поддержка | Оказание почтово-секретарских услуг | 5 - Единицы | 01.01.2019 |
| 11 | Информационная поддержка | Предоставление информации | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 12 | Образовательная поддержка | Образовательные программы и модули | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 13 | Образовательная поддержка | Организация и проведение семинаров, тренингов, конференций, форумов, круглых столов, бизнес-игр | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 14 | Образовательная поддержка | Повышение квалификации | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 15 | Консультационная поддержка | Иные консультационные услуги | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 16 | Консультационная поддержка | Кадровое консультирование | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 17 | Консультационная поддержка | Комплексные консультационные услуги | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 18 | Консультационная поддержка | Консультационные услуги в области развития бизнеса, маркетинга, сбыта и закупок | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 19 | Консультационная поддержка | Консультационные услуги по вопросам информационной поддержки деятельности МСП | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 20 | Консультационная поддержка | Консультационные услуги по мерам государственной поддержки | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 21 | Консультационная поддержка | Консультационные услуги по организации сертификации, патентно-лицензионное сопровождение деятельности | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 22 | Консультационная поддержка | Консультация в области инноваций | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 23 | Консультационная поддержка | Консультация по вопросам имущества | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 24 | Консультационная поддержка | Организация участия в выставочно-ярмарочных и иных мероприятиях | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 25 | Консультационная поддержка | Организация участия и\или проведение бизнес-миссии | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 26 | Консультационная поддержка | Правовая консультация | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 27 | Консультационная поддержка | Разработка дизайна, аудио, видео материалов, презентаций | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 28 | Консультационная поддержка | Финансовое консультирование | 3 - Часы | 01.01.2019 |
| 29 | Консультационная поддержка | Консультационные услуги по вопросам образовательной поддержки | 3 - Часы | 01.01.2019 |

|  |
| --- |
| Реестр субъектов МСП, получивших консультации в рамках комплексных услуг |
| **№ п/п** | **Наименование субъекта МСП** | **Ф.И.О. Руководителя/заявителя, должность (при наличии)** | **Дата создания субъекта МСП** | **ИНН** | **ОКВЭД** | **Группа** | **Вид субъекта МСП**  | **Конт. тел.** | **Электронный адрес** | **Итого кол-во проведенных консультаций на 1 субъекта МСП** | **вид консультации** | **Август** | **Сентябрь** | **Октябрь** | **Ноябрь** | **Декабрь** |
| 1 | ИП Иванов Иван Иванович | Иванов Иван Иванович | 01.01.2011 | 49091234567 | 88.10 | Q | СП | 89141234567 | ivanov@mai.ru | 3 | финансовое планирование |   |   |   |   |   |
| 1 |  правовое обеспечение |   |   |   |   |   |
| 1 | иные консультационные услуги |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Реестр субъектов МСП, получивших консультации в рамках услуг по ФП «Создание условий для легкого старта и комфортного ведения бизнеса» |
| **№ п/п** | **Наименование субъекта МСП** | **Ф.И.О. Руководителя/заявителя, должность (при наличии)** | **Дата создания субъекта МСП** | **ИНН** | **ОКВЭД** | **Группа** | **Вид субъекта МСП**  | **Конт. тел.** | **Электронный адрес** | **Итого кол-во проведенных консультаций на 1 субъекта МСП** | **вид консультации** | **Август** | **Сентябрь** | **Октябрь** | **Ноябрь** | **Декабрь** |
| 1 | ИП Иванов Иван Иванович | Иванов Иван Иванович | 01.01.2011 | 49091234567 | 88.10 | Q | СП | 89141234567 | ivanov@mai.ru | 3 | финансовое планирование |   |   |   |   |   |
| 1 |  правовое обеспечение |   |   |   |   |   |
| 1 | иные консультационные услуги |   |   |   |   |   |

Реестр самозанятых граждан и физических лиц, планирующих заниматься предпринимательской деятельностью

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. заявителя** | **ИНН** | **Планируемый ОКВЭД/вид деятельности** | **ОПФ** **(ИП/самозанятый)** | **Конт. тел.** | **Электронный адрес** | **Итого кол-во проведенных консультаций на 1 субъекта МСП** | **вид консультации** | **Август** | **Сентябрь** | **Октябрь** | **Ноябрь** | **Декабрь** |
| **1** | **Семенов Семен Семенович** | **49090909909** | **33.01** | **ИП** | **89240000000** | semenovss@gm.ru | **1** | **иные** | **04.08.2021** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Итоговый список уникальных участников образовательных мероприятий[[1]](#footnote-1)**

**по программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование получателя поддержки /ФИО | ИНН предпринимателя/организации  | Наименование организации (при наличии) | ФИО участника(ИП, или учредителя ЮЛ) | ИНН физ. лица | Вид участия(лично/представитель) | Дата рождения *(в формате: дд.мм.гггг)* | Пол (мужской/женский) | Контактный телефон*(в формате: +7 (000) 000-00-00)* | Электронная почта *(в формате: mail@mail.ru)*  | Дата регистрации Получателя поддержки*(в формате: 00.00.0000)**(при наличии)* | ОсновнойОКВЭД/вид осуществляемой деятельности | Целевая группа (в соответствии со статусом в заявке)\* | Наименование **мероприятия, в котором приняло участие физическое лицо** |
| 1 | Иванова Наталья Ивановна | - | - | Иванова Наталья Ивановна | 4909090909 | лично | 05.03.1965 | Женский | + 7 (911) 111-11-11 | ххххх@bk.ru | - | - | физическое лицо | Тренинг «…» |
| 2 | ИП Петрова Наталья Ивановна | 490901010101 | - | Сидоров Петр Петрович | 49090202020 | представитель | 01.01.2000 | Мужской | + 7 (911) 111-11-11 | ххххх@bk.ru | 01.12.2020 | 47.3. Торговля розничная  | Действующий предприниматель | Образовательная программа «Бизнес как спорт» |

\***Показатели целевой группы:**

Начинающий предприниматель (до 1 года), действующие предприниматели (более года); физическое лицо, самозанятый гражданин (+ИП на НПД)

ПОДПИСЬЮ И ПЕЧАТЬЮ (ПРИ НАЛИЧИИ) СТОРОННЕГО ЭКСПЕРТА ЗАВЕРЯЕТСЯ КАЖДЫЙ ЛИСТ

Приложение №4 к договору возмездного оказания услуг по предоставлению информационно-организационной поддержки

 **Форма прайс-листа**

|  |
| --- |
| **Логотип организации** Контактные данные, адрес предоставления/местонахождения услуг,ФИО ответственного лица за прием заявок от Получателей поддержки |
| **ВИДЫ УСЛУГ: *указывается наименование предоставляемых видов услуг*** |
| **№ п/п** | **Наименование работ** | **Характеристики** | **Кол-во/ед. изм.** | **Срок, дней** | **Цена, руб.** | **Примечание** | **Дополнительные услуги** | **Дизайн, руб. (при наличии)** |
| **1** | Консультирование по выбору налогообложения | Подбор вида налогообложения, в зависимости от вида деятельностиПомощь в оформлении заявления в налоговую | 1/20 мин. | 1 день | 500 | Предоставление сведений о Заявителе (паспорт, ИНН) и наличие подписанного Заявления обязательно  | По запросу Заявителя  | Отсутствует |
| **2** | Визитка | Стандартный размер 90х50 и 85х55 | 1 | 1-14 дней | 5 | односторонние, тираж 1-499 | Печать на дизайнерской бумаге "Металлик"/"Лен" + 5 руб.Печать на дизайнерской бумаге "TouchCover" + 7,5 руб. | 750 |
| **3** | Изготовление + размещение сюжета в региональном эфире на телеканалах «РЕН-ТВ»+«СТС» хрон. до 2-х мин. | Время выхода в эфир программы «Служба новостей. Итоги недели» на телеканале «СТС»:Пт-19:30; повтор: сб-09:30, вс-06:30 и 09:30, пн-10:00 и 15:00; на телеканале «РЕН-ТВ»: пт-20:00; повтор: пн-07:05, 08:00 и 13:30 | 1 /шт | 3 дня | 15 000 руб./сюжет и прокат на 2-х каналах. | Предоставление сведений о Заявителе | выезд оператора и корреспондента.написание материала, монтаж, согласование с Заявителем | Отсутствует |

Руководитель

организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) М.П. (Ф.И.О. полностью)

ПОДПИСЬЮ И ПЕЧАТЬЮ (ПРИ НАЛИЧИИ) СТОРОННЕГО ЭКСПЕРТА ЗАВЕРЯЕТСЯ КАЖДЫЙ ЛИСТ

1. В данной таблице, участник указывается только один раз [↑](#footnote-ref-1)