

## ЗАПРОС ПРЕДЛОЖЕНИЙ

### на оказание услуг по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП

Заказчик, контактная информация	Фонд поддержки предпринимательства Пензенской области 440061 г. Пенза, ул. Герцена, д. 14 тел./факс (8412) 466-658 Контактное лицо Мачан Злата Валерьевна
Вид и предмет закупки	Запрос предложений на оказание услуг по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП в количестве <b>15 единиц</b> в рамках осуществления деятельности Центра поддержки предпринимательства
Требования к закупаемым услугам, в том числе описание услуг, их функциональные, количественные и качественные характеристики	В соответствии с Техническим заданием на оказание услуг по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП в рамках осуществления деятельности Центра поддержки предпринимательства
Срок и место оказания услуг	г. Пенза и Пензенская область (по согласованию с Заказчиком)
Срок и (или) объем предоставления гарантий качества услуг	В соответствии с Техническим заданием на оказание услуг по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП в рамках осуществления деятельности Центра поддержки предпринимательства (Приложение № 2 к настоящему запросу)
Начальная (максимальная) цена договора	849 000,00 (Восемьсот сорок девять тысяч рублей) 00 коп.
Сроки и место приемки результатов оказания услуг	Отчет предоставляется поэтапно, в срок до 25 сентября 2021 года - 7-мь (семь) ИКР субъектов МСП, в срок до 15 декабря 2021 года – 8 - мь (восемь) ИКР субъектов МСП по адресу: г.Пенза, ул.Герцена, 14.
Форма, сроки и порядок оплаты услуг	Безналичный расчет, аванс в размере 30% от цены договора в течение 5 банковских дней со дня подписания договора, далее по факту сдачи отчетов на основании подписанного акта приемки оказанных услуг в течение 15 (пятнадцати) банковских дней после подписания акта.
Содержание, форма и состав заявки на участие в запросе предложений	Предложение на участие в закупке должно содержать: 1. Опись документов, входящих в предложение (в свободной форме). 2. Коммерческое предложение на оказание услуг по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальной карты развития субъектов МСП в количестве 15 единиц в рамках осуществления деятельности Центра поддержки предпринимательства предоставляется в письменной форме на фирменном бланке организации с приложением документов, установленных Техническим заданием с обоснованием цены (приложить смету затрат на проведение квалификационной оценки с формированием индивидуальной карты развития на одного субъекта МСП) (Приложение № 1 к настоящему запросу). 3. Копии, заверенные участником закупки: 3.1. - для юридических лиц: - Устава в действующей редакции со всеми изменениями и дополнениями с отметкой о регистрации в ФНС России; - Свидетельства о государственной регистрации; - Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе; - Документа об избрании (назначении) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа участника закупки.

	4.2. для индивидуальных предпринимателей: - Свидетельства о государственной регистрации; - Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.
Требования к предложениям о цене договора (порядок формирования)	Общая стоимость договора включает в себя все расходы на оказание услуг по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП в рамках осуществления деятельности Центра поддержки предпринимательства на уплату налогов, таможенных пошлин, сборов и других обязательных платежей.

Внимание: коммерческое предложение подается на бланке организации!

### КОММЕРЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

на оказание услуг по проведению квалификационной оценки  
с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП в количестве 15 единиц

Изучив запрос предложений на оказание услуг по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП в количестве 15 единиц в рамках осуществления деятельности Центра поддержки предпринимательства,

\_\_\_\_\_

*(наименование участника закупки)*

в лице, \_\_\_\_\_

*(наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица для юридического лица)*

сообщает о согласии участвовать в закупке и направляет настоящее предложение:

Полное наименование поставщика	
Местонахождение поставщика, контактный тел., эл. почта	
ИНН, КПП, ОГРН, ОГРНИП поставщика	
Цена заключаемого договора (включая НДС/НДФЛ и все взносы/все расходы исполнителя, связанные с оказанием услуг) в руб.	

Если наши предложения будут приняты, мы берем на себя обязательство оказать услуги в соответствии с требованиями документации о проведении запроса предложений и согласно нашим предложениям.

## **ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

### **на оказание услуг по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП**

**1. Наименование услуг:** услуги по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития субъектов МСП (далее – «услуги»).

**2. Сроки оказания услуг:** услуги должны быть оказаны с момента заключения договора до **15 декабря 2021 года**.

**3. Цель оказания услуг:** оценка степени эффективности и потенциала производства субъектов МСП в целях стимулирования их развития в качестве поставщиков (исполнителей, подрядчиков) при осуществлении закупок товаров, работ, услуг заказчиками, определенными Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»

#### **4. Требования к оказанию услуг.**

**4.1.** Проведение квалификационной оценки с формированием индивидуальных карт развития осуществляется сертифицированным специалистом (специалистами), имеющими высшее (техническое или экономическое) образование и владеющие методикой проведения аудита индекса технологической готовности предприятий или методикой квалификационной оценки субъектов МСП. Для подтверждения квалификации специалистов, которые будут привлечены для оказания услуг, Исполнитель предоставляет Заказчику следующие документы:

- копию трудовой книжки эксперта, подтверждающую, что данный эксперт состоит в штате организации;
- анкету эксперта с приложенными к ней копиями документов (удостоверение или свидетельство о повышении квалификации), подтверждающего прохождение обучения по дополнительным профессиональным программам в области проведения аудита на основе оценки индекса технологической готовности предприятия или в области проведения квалификационной оценки субъектов МСП с формированием индивидуальной карты развития.

**4.2.** Квалификационная оценка с формированием индивидуальных карт развития проводится для 15 (пятнадцати) субъектов МСП, зарегистрированных на территории Пензенской области.

**4.3.** Исполнитель должен очно присутствовать на производственных объектах каждого субъекта МСП не менее двух человеко-дней (подтверждается фото и аналитической информацией).

#### **5. Содержание и объем работ в рамках Договора между Заказчиком и Исполнителем, заключаемого в интересах субъекта МСП**

**5.1.** Исполнитель оказывает услуги в соответствии Методикой квалификационной оценки субъектов малого и среднего предпринимательства (далее – «Методика») (Приложение 1 к Техническому заданию).

**5.2.** Квалификационная оценка субъекта МСП включает следующие этапы:

I. Предоставление заявки – анкеты по форме, согласно Приложению № 1 к техническому заданию для проведения Заказчиком скоринговой оценки количественных и качественных показателей субъекта МСП для принятия решения о возможности оказания поддержки по проведению квалификационной оценки с формированием индивидуальной карты развития субъекта МСП;

II. Очное посещение экспертом производственной площадки субъекта МСП;

III. Получение необходимых документов;

IV. Заполнение форм отчета (совместно с сотрудниками субъекта МСП);

V. Анализ экспертом полученных от субъекта МСП данных;

VI. Формирование отчета и индивидуальной карты развития предприятия;

VII. Согласование отчета и индивидуальной карты развития предприятия с Заказчиком и представителем субъекта МСП.

**5.3.** Для каждого субъекта МСП Исполнителем должны быть проведены сбор и анализ данных по следующим направлениям:

1. Общие данные о деятельности предприятия;
2. Финансово-экономическое состояние предприятия;
3. Оценка потенциала предприятия;
  - 3.1. Потенциал производства;
  - 3.2. Управление качеством;
  - 3.3. Обеспечение кадрами;
  - 3.4. Рынки сбыта и товарно-рыночная стратегия.

**5.4.** Индивидуальная карта развития составляется по форме, приведенной в Методике, и включает действующие в Российской Федерации и Пензенской области меры поддержки по развитию субъектов МСП. Срок реализации мероприятий должен составлять не более 18 месяцев. Меры поддержки и условия их предоставления должны соответствовать выявленным потребностям субъекта МСП и его характеристикам.

**5.5.** Защита представленных результатов квалификационной оценки и проекта разработанных индивидуальных карт развития осуществляется Исполнителем на заседании Региональной квалификационной комиссии Пензенской области.

## **6. Содержание и объем работ в рамках Договора**

**6.1.** Сбор и анализ информации о крупнейших заказчиках (не менее 3), в закупках которых возможно участие субъекта МСП, в том числе:

- информация о заказчике с контактными данными;
- номенклатура товаров и услуг, представляющих интерес для субъекта МСП;
- условия поставки, требования к производству, сертификации и т.д.

**6.2.** Разработка в программе Power point или других редакторах презентации, содержащей ключевые направления дальнейшего развития субъекта МСП и рекомендуемых мер государственной поддержки. Объем – не менее 10 слайдов.

## **7. Порядок приемки результатов оказания услуг**

**7.1** По итогам оказания всего объема услуг Исполнитель представляет Заказчику отчетность о результатах оказания услуг:

- акт оказанных услуг на бумажном носителе (2 экз.);
- отчет об оказанных услугах для каждого субъекта МСП на бумажном (1 экз.) и электронном носителях (расширение doc и pdf). Отчет в бумажном виде должен быть выполнен в формате А4, сброшюрован, подписан Исполнителем и согласован с руководителем субъекта МСП, в интересах которого оказывалась услуга. Второй экземпляр отчета передается представителю субъекта МСП, в интересах которого оказывалась услуга.

### **7.2 Отчет по услугам должен содержать:**

- отчет о квалификационной оценке субъекта МСП, согласно структуре, приведенной в Методике, в котором отражены результаты оказанных услуг в соответствии с настоящим Техническим заданием;
- презентацию, согласно п.6.2 настоящего Технического задания (файл с расширением pdf или ppt и копии слайдов на бумажном носителе);
- фотоотчет, подтверждающий личный контакт Исполнителя с представителями субъекта МСП в процессе оказания услуг на территории предприятий субъекта МСП.

«Заказчик»

«Исполнитель»

<b>Фонд поддержки предпринимательства Пензенской области</b>	
<b>Директор</b>	
_____/С.В. Матюкин/ М.П.	

**ЗАЯВКА - анкета**  
**субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг**  
**(для индивидуальных предпринимателей)**

Вид поддержки (наименование услуги): \_\_\_\_\_

Таблица 1. Общие данные		
№	Требуемые сведения	Данные
1	ФИО индивидуального предпринимателя	
2	ИНН индивидуального предпринимателя	
3	Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта)	
4	Сайт/страница в социальных сетях	
5	Паспортные данные (серия и номер)	
6	Дата рождения	
7	Номер регистрации изобретения субъекта	
8	Номер регистрации полезной модели субъекта	
9	Номер регистрации промышленного образца субъекта	
10	Номер регистрации товарного знака субъекта	
11	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта	

Таблица 2. Данные о доходах и расходах			
№	Наименование показателя	Отчетный период	Период, существующий отчетному
1	Доходы, тыс. руб.		
2	Расходы, тыс. руб.		

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я \_\_\_\_\_,

выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства Пензенской области», зарегистрированной по адресу: г. Пенза, ул. Герцена, д. 14 согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Фонда: 440061 Пенза, ул. Герцена д.14.

Подпись индивидуального предпринимателя

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА - анкета**  
**субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг**  
**(для юридических лиц)**

Вид поддержки (наименование услуги): \_\_\_\_\_

Таблица 1. Общие данные		
№	Требуемые сведения	Данные
1	Наименование юридического лица	
2	ИНН юридического лица	
3	Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта)	
4	Сайт/страница в социальных сетях	
5	ФИО руководителя (должность, тел., электронная почта)	
6	Паспортные данные руководителя (серия и номер)	
7	Номер регистрации изобретения субъекта	
8	Номер регистрации полезной модели субъекта	
9	Номер регистрации промышленного образца субъекта	
10	Номер регистрации товарного знака субъекта	
11	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта	

Таблица 2. Структура собственности - Учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от Общества с ограниченной ответственностью)			
№	Наименование/ФИО	ИНН	Доля в уставном капитале заявителя, %
1			

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я \_\_\_\_\_,

выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства Пензенской области», зарегистрированной по адресу: г. Пенза, ул. Герцена, д. 14 согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных, ознакомлен(а), что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;
- 2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;
- 3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;
- 4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Фонда: 440061 Пенза, ул. Герцена д.14

Подпись руководителя юридического лица

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_

