

Техническое задание

На оказание патентных исследований для субъектов малого и среднего предпринимательства от 10.11.2021 г.

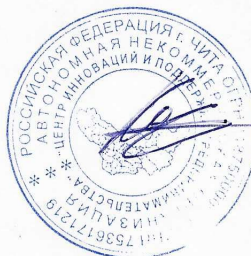
Наименование структурного подразделения	Центр поддержки предпринимательства в АНО «Центр инноваций и поддержки предпринимательства» Забайкальского края
Получатели услуги	Субъекты МСП, зарегистрированные и осуществляющие деятельность на территории Забайкальского края
Мероприятие	Оказание патентных исследований для субъектов малого и среднего предпринимательства
Наименование и объем работ	<p>Оказание патентных исследований для субъектов малого и среднего предпринимательства, зарегистрированных на территории Забайкальского края с целью повышения конкурентоспособности товаров, работ и услуг, производство и выполнение которых напрямую связано с использованием патентной информации, а также обеспечением патентной чистоты (отсутствия нарушения исключительных прав третьих лиц).</p> <p>Этапы проведения работ:</p> <p>1. Проведение патентных исследований:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение патентоспособности полученного результата интеллектуальной деятельности, в соответствии с критериями: <ul style="list-style-type: none"> ✓ новизна; ✓ изобретательский уровень; ✓ применимость. - консультации по доработке полученного результата до уровня соответствия критериям; - подготовку материалов заявки на получение патента; <p>Приложения к отчету о патентных исследованиях включают:</p> <ul style="list-style-type: none"> - задание на проведение патентных исследований; - регламент поиска; - отчет о поиске. <p>2. Анализ патентов и документации, отобранной в результате поиска:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ для определения уровня техники и тенденций развития объекта; - анализ для определения патентной чистоты объекта. <p>3. Оформление отчета:</p> <p>Каждый раздел основной части отчета должен содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ и обобщение информации в соответствии с поставленными перед патентными исследованиями задачами; - оценку соответствия завершенных патентных исследований заданию на их проведение, достоверности их результатов, степени решения поставленных перед патентными исследованиями задач. <p>Количество получателей услуг: 1 СМСП</p>
Срок выполнения работ	Не позднее 20 января 2022 г.
Требования к оказанию услуг	<p>Исполнитель при оказании услуг обязан:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществить самостоятельный поиск и привлечение субъектов МСП для оказания услуг; - добросовестно, своевременно и качественно исполнить условия заключенного договора на выполнение работ; - информировать своих клиентов – субъектов МСП о возможности получения бесплатной консультации у Исполнителя; - донести до каждого обратившегося, что оказываемая консультация является

	<p>бесплатной, т.к. финансируется в рамках Национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»;</p> <ul style="list-style-type: none"> - после предоставления услуги внести в реестр участников мероприятия в электронном формате с отметкой о согласии обработки персональных данных - создать гугл-таблицу (реестр) получателей услуг и предоставить доступ Заказчику для еженедельного мониторинга.
Порядок оплаты работ	<p>Заказчик перечисляет исполнителю денежные средства в размере 50 процентов от стоимости услуг на основании заключенного договора и выставленного исполнителем счета на оплату.</p> <p>Окончательный платеж в размере 50 процентов от общей суммы услуг заказчик перечисляет исполнителю после предоставления отчета о проделанной работе и подписания заказчиком и исполнителем акта сдачи-приема оказанных услуг на основании выставленного счета исполнителем.</p>
Порядок сдачи-приемки	<p>Не позднее 5 (пяти) рабочих дней после выполнения работ по договору Исполнитель предоставляет заказчику следующие отчетные документы и материалы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Акты приема-сдачи оказанных услуг с расшифровками о всех произведенных контрагентом по договору оказания услуг затратах, первичную документацию в обоснование сделки совершенной третьими лицами с фактическим получателем услуги, договоры, чеки, счета-фактуры, накладные, фотоотчет мероприятия и т.д., необходимых для финансирования (оплаты услуг); - регистрационные списки участников мероприятия согласно утвержденной форме (Приложение 1), их количество; - Отчет о проделанной работе, включающий реестр получателей услуг, подписанный со стороны Исполнителя; - смета расходов; <p>За достоверность отчетных сведений, предоставленных Исполнителем, несет ответственность Исполнитель.</p> <p>Отчет об оказанных услугах: в бумажном варианте на листе формата А4 с подписью и печатью Контрагента в двух экземплярах предоставляется в срок не позднее 5 рабочих дней после проведения мероприятия по адресу: г.Чита, Ленина, 63, кабинет 11, а также в электронном варианте в формате Word на адрес: molpred75@mail.ru</p>
Максимальная цена работ (включая НДС/и все взносы/все расходы участника процедуры отбора исполнителей, связанные с выполнением работ по техническому заданию) в рублях	100 000 руб. — на одного СМСП
Место подачи предложений	г. Чита, ул. Ленина, 63, 1 этаж, 11 кабинет, номер телефона: 45-77-77, molpred75@mail.ru (в теме письма КП запрос на патентные исследования)
Дата и время окончания срока приема предложений	19 ноября 2021 г.

Предложения направляются в электронном виде за подписью уполномоченного лица и печатью (при наличии) участника процедуры отбора исполнителей. К предложению должно быть приложено:

- Прайс лист
- Коммерческое предложение (как в Шаблоне, либо свое)
- Информация об исполненных ранее договорах (ссылки на сайты, портфолио)

Руководитель ЦПП
АНО ЦИПП



Казарян С.М.

Форма предоставления отчета

№	ФИО*	Дата обращения*	Город*	Дата рождения* (в формате: 00.00.0000)	Район*	Контактный телефон* (в формате: 7 (000) 000-00-00)	Электронная почта* (в формате: mail@mail.ru)	Целевая группа*	Наименование СМСП (если есть)	ИНН* (обязательно для всех)	Дата регистрации (в формате: 00.00.0000)	Основной ОКВЭД	Вид предприятия	Описание консультации*	*Стоимость консультации услуги	*Подпись лица, получившего консультацию (для очных консультаций) «Консультацию по услуге получил, претензий нет»	*Подтверждение и подпись Исполнителя об оказании услуги заочной консультацией (по телефону)
---	------	-----------------	--------	---	--------	---	---	-----------------	-------------------------------	-----------------------------	---	----------------	-----------------	------------------------	--------------------------------	---	---

1. Для внесения информации о проконсультированных самозанятых гражданах все поля являются обязательными к заполнению
2. При внесении информации о проконсультированных самозанятых гражданах:
 - ФИО, дата обращения, дата рождения, контактный телефон, электронная почта, описание консультации.
 - Целевая группа, самозанятых граждан.

Исполнитель: _____ / _____ / _____
 Подпись / Дата

М.П.