Приложение №1

к Положению о выборе и оценке

качества поставщиков Орловского регионального центра поддержки экспорта

Заполняется на фирменном бланке заявителя.

|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № \_\_\_\_  от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. | НО МКК «ФМОО»  Орловский региональный Центра поддержки экспорта  Руководителю Волковой И.А. |

Конкурсная документация

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное название организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес)

**ЗАЯВКА**

**на участие в процедуре отбора поставщиков услуг по адаптации и переводу упаковки товара, переводу текста экспортного контракта, презентационных**

**и других материалов субъекта малого и среднего предпринимательства (в том числе технической документации) на английский язык и (или) язык иностранного покупателя,**

**перевод материалов, содержащих требования иностранного покупателя товаров (работ, услуг), на русский язык, с привлечением сторонних профильных экспертов**

Изучив форму извещения об отборе поставщиков по реализации \_\_\_\_\_\_\_ услуг с привлечением сторонних профильных экспертов, Заявитель – юридическое лицо (индивидуальный предприниматель):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

Сообщает о согласии участвовать в процедуре отбора поставщиков по реализации \_\_\_\_\_\_\_ услуг с привлечением сторонних профильных экспертов на условиях, установленных документацией об отборе поставщиков, и направляем настоящую анкету на участие в отборе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Сведения**  **(заполняется Заявителем)** |
| 1. | Наименование Заявителя |  |
| 2. | Организационно-правовая форма |  |
| 3. | Юридический адрес |  |
| 4. | Почтовый адрес |  |
| 5. | Фактическое местонахождение |  |
| 6. | Контактные телефоны, факс (с указанием кода города) |  |
| 7. | Адрес электронной почты |  |
| 8. | Адрес сайта |  |
| 9. | ИНН/КПП  ОГРН  Банковские реквизиты:  р/с  Банк  к/с  БИК |  |

Подавая настоящую заявку на участие в процедуру отбора поставщиков, принимаем на себя обязательство об отказе в предоставлении услуги субъекту малого и среднего предпринимательство в случае, если они состоят в одной группе лиц с исполнителем, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. №135-ФЗ «О защите конкуренции».

Настоящей анкетой подтверждаю, что в отношении \_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника):

– не проводится процедура ликвидации, отсутствует решение арбитражного суда о признании банкротом и об открытии конкурсного производства;

– не приостановлена деятельность в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях на день подачи настоящей заявки;

– отсутствует просроченная задолженность по начисленным налогам, сборам соответствующим пеням и штрафам.

Вся информация, содержащаяся в анкете и прилагаемых документах, является подлинной и достоверной.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку указанных выше персональных данных.

Контактное лицо\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) (подпись) (ФИО)

# Приложение №2

к Положению о выборе и оценке

качества поставщиков Орловского регионального центра поддержки экспорта

**Примерная форма технического задания**

* 1. Наименование услуг (работ, товаров):

адаптация и перевод упаковки товара, перевод текста экспортного контракта, презентационных   
и других материалов субъекта малого и среднего предпринимательства (в том числе технической документации) **на английский язык и (или) язык иностранного покупателя,**

перевод материалов, содержащих требования иностранного покупателя товаров (работ, услуг), **на русский язык**

* 1. Дата (срок) оказания услуг (выполнения работ, поставки товаров):

в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения заявки от Орловского регионального Центра поддержки экспорта, сроки исполнения заявок подлежат предварительному согласованию.

* 1. Место оказания услуг (выполнения работ, поставки товаров):

по месту нахождения исполнителя услуги

* 1. Виды (объем) услуг (виды (объем) работ, наименования товаров):

в соответствии с заявками Орловского регионального Центра поддержки экспорта, объем и сроки исполнения подлежат предварительному согласованию.

В ходе оказания услуг (выполнения работ, поставки товаров) Исполнитель обязан:

осуществлять квалифицированный письменный перевод на иностранные языки в полном соответствии с заявками Орловского регионального Центра поддержки экспорта с соблюдением норм и правил языка перевода;

точно передавать смысл и стилистические особенности переводимого материала;

соблюдать терминологию и отраслевую специфику, принцип единообразия терминологии, сохранять структуру исходного текста.

* 1. Порядок приемки результатов оказания услуг (выполнения работ, поставки товаров):

Исполнитель предоставляет переведённый материал в Орловский региональный Центр поддержки экспорта в одном из форматов – MS Word, MS Power Point, MS Excel, PDF, направив его на адрес электронной почты info@export57.ru, в течение до 10 (десяти) рабочих дней с даты получения заявки от Орловского регионального Центра поддержки экспорта. По итогам выполнения заявки подписывается Акт сдачи-приемки оказанных услуг. Оплата услуг производится при получении оригиналов счетов, актов и иных документов, предусмотренных договором с Исполнителем услуги.

**Дополнительные требования, предъявляемые к поставщику отбора, необходимые для квалифицированного оказания услуг**

- Информация об аналогичных услугах (работах, товарах), оказанных участником отбора ранее предыдущим заказчикам (Центрами поддержки экспорта, с институтами государственной поддержки малого и среднего предпринимательства, коммерческими структурами) с их контактными данными за последние 12 месяцев.

- Копии договоров на оказания услуг субъектам МСП (не менее 3 штук) и копии актов об оказании услуг (не менее 3 штук).

- Иные документы (благодарственные письма, презентационные материалы и т.п.)

# Приложение №3

к Положению о выборе и оценке

качества поставщиков Орловского регионального центра поддержки экспорта

На официальном бланке организации

**Стоимость оказываемых услуг**

**(выполняемых работ, поставляемых товаров)**

**(смета)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды услуг (виды работ, наименования товаров) | Единица измерения | Стоимость услуг (работ, товаров), руб. | |
| 1. | 2 | 3 | 4 | |
| 1. |  |  |  | |
| 2. |  |  |  | |
| … |  |  |  | |
| Итого: | | | |  |

Общая стоимость оказания услуг Исполнителем (выполнения работ, поставки товаров) составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_ копеек, в том числе НДС \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_ копеек / указанная сумма НДС не облагается.

Подпись участника отбора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. должность подпись расшифровка

В случае если поставщик услуг (работ, товаров) является плательщиком налога на добавленную стоимость (НДС), то сумма НДС должна быть вынесена в таблице отдельной строкой.

# Приложение № 4

к Положению о выборе и оценке

качества поставщиков Орловского регионального центра поддержки экспорта

На официальном бланке организации

**Информация о специалистах, которых планируется привлечь к оказанию услуг**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Документ, подтверждающий образование (наименование, номер, дата)** | **Сведения о стаже работы** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

*Копии документов, подтверждающих образование, прилагаются.*

Подпись участника отбора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. должность подпись расшифровка