**ЗАЯВКА**

**на предоставление услуг**

**в фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» (далее – Фонд)**

**в отдел «Центр кластерного развития»**

от

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства (далее – субъект МСП))

Сведения о запрашиваемой услуге:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги |  |
| Сроки предоставления услуги |  |

Сведения о субъекте МСП:

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| ИНН: |  |
| ФИО и должность руководителя |  |
| ОКВЭД с расшифровкой фактического вида деятельности: |  |
| Перечень производимой продукции, работ, оказываемых услуг |  |
| Адрес сайта: |  |
| E-mail: |  |
| Телефон: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон контактного лица: |  |

Субъект МСП принимает на себя обязательства:

1.1 Заключить договор на оказание услуг с фондом «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» (далее – Фонд) и/или Подрядчиком, утвержденным Фондом; предоставить Подрядчику сведения, необходимые для оказания Услуг, в полном объеме;

1.2 Обязуется софинансировать предоставляемые услуги в размере не менее 5% от стоимости услуги в срок не позднее даты окончания предоставления услуги в рамках заключенного договора и, в качестве подтверждения, Предоставить Заказчику платежное поручение об оплате в срок действия договора.

1.3 Участвовать совместно с Заказчиком в процедуре приема - передачи результатов всех этапов оказания Подрядчиком услуг в соответствии с Техническим заданием;

1.4 Предоставить информацию в Фонд о влиянии оказанных Услуг на результаты деятельности Заявителя в виде информационного письма, с данными о достигнутых качественных и количественных эффектах, полученных по результатам оказанных услуг, заверенного печатью и подписью руководителя не позднее 25 декабря 2018 г. на адрес: n.li@fpmp39.ru

2 Заявитель соглашается с тем, что он не может отказаться от предоставления ему услуги в соответствии с его Заявкой в иных случаях, кроме как по основаниям определенным в договоре между Заявителем и Фондом

Настоящей Заявкой подтверждаем, что:

* Получатель(и) услуги является субъектом малого и среднего предпринимательства, в соответствии Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;
* у Заявителя отсутствует просроченная задолженность по уплате налогов и иных обязательных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;
* Заявитель зарегистрирован в качестве налогоплательщика на территории Калининградской области;
* отсутствуют сведения о Заявителе в реестре недобросовестных поставщиков, размещенном в сети Интернет по адресу: http://rnp.fas.gov.ru/;
* Заявитель не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
* Заявитель не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондов, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
* экономическая деятельность Заявителя не приостановлена в установленном действующим законодательством порядке;
* в отношении Заявителя не проводятся процедуры ликвидации или банкротства;

Подпись Заявителя

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

М.П. должность подпись расшифровка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

Заявку получил:

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

должность подпись расшифровка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.