Руководителю

Центра поддержки экспорта

МКК ФПМП Забайкальского края

Амагабазаровой Я.Б.

**Заявка на получение услуг Центра поддержки экспорта**

Прошу оказать услугу **«Содействие в поиске и подборе иностранного покупателя»**, аименно:

* Формирование или актуализация коммерческого предложения СМСП для потенциальных иностранных покупателей (нужное подчеркнуть) на выявленных целевых рынках.
* Содействие в создании на иностранном языке или модернизация существующего сайта (нужное подчеркнуть) сайта СМСП.
* Подготовка и (или) перевод на английский язык и (или) язык потенциальных иностранных покупателей (нужное подчеркнуть) презентационных материалов и других материалов СМСП в электронном виде.
* **Поиск и подбор потенциальных иностранных покупателей.**
* Сопровождение переговорного процесса, включая ведение коммерческой корреспонденции, первичные телефонные переговоры и (или) переговоры с использованием видео-конференц-связи, содействие в проведении деловых переговоров, включая последовательный перевод.
* Пересылка пробной продукции СМСП потенциальным иностранным покупателям.

Требуется ли консультация по условиям экспорта товара (работы, услуги) на рынок страны потенциального иностранного покупателя?

* Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Нет

*Отметьте нужные услуги и заполните информацию:*

1. Общие сведения о предприятии

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации: | Общество с ограниченной ответственностью «Е-Герон», ООО «Е-Герон» |
| ИНН: | 7536147216 |
| Год регистрации: | 24.10.2014 г., №1147536007530, Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №2 по г. Чите |
| Входит ли в группу компаний: |  |
| Адрес юридический: | 672001 г.Чита, 1-й мкр., д.40, кв.46 |
| Адрес фактический: | 672014 г.Чита, ул.Недорезова 1, ст.5 |
| Руководитель компании  (Ф.И.О. и должность): | Завзякин Дмитрий Николаевич  Генеральный Директор |
| Контактное лицо: | Завзякин Дмитрий Николаевич |
| Телефон контактного лица: | +79143509095 |
| E-mail контактного лица: | e-geron@mail.ru |
| Опыт экспорта  (если имеется, то в какие страны): |  |
| Наличие презентационных материалов на иностранном языке:  а) сайт  б) презентация компании  в) каталог продукции  г) коммерческое предложение/прайс-лист |  |

1. Информация об экспортном товаре (работе, услуге), целевых рынках и потенциальных партнерах предприятия

|  |  |
| --- | --- |
| Описание товара (работы, услуги), планируемой к экспорту: | Разработка, поддержка сайтов и разработка мобильных приложений |
| Конкурентные преимущества товара: | Невысокая стоимость разработки и поддержки, постепенная оплата по выполнения одного из этапов разработки. |
| Классификация товара  (код ТН ВЭД): |  |
| Сфера применения товара  (работы, услуги): | Любая |
| Отрасль деятельности потенциальных покупателей: | Любая |
| Целевые страны экспорта  (не более трех): | Страны СНГ |
| Объем экспорта продукции, тонн/тыс. $:  - за 3 предыдущих года (с разбивкой по годам)  - планируемый на текущий год и плановый период 2 года (с разбивкой по годам) |  |
| Осуществлялись ли меры по охране или защите интеллектуальной собственности на целевых рынках? | * Нет, нужна консультация |
| Наличие разрешительной документации для реализации товара на целевом рынке (сертификаты, пр.): |  |
| Предпочтительные условия поставки по ИНКОТЕРМС: |  |
| Портрет потенциальных партнеров /покупателей товара (работы, услуги) на целевых рынках: | *Описание потенциального партнера, с указанием отрасли и (или) сферы деятельности, целевого рынка.* |

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к заявке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Настоящим заявлением подтверждаю, что ООО «Е-Герон» (указать наименование юридического лица//ФИО ИП) соответствует требованиям к субъектам малого и среднего предпринимательства, установленным статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», иными правовыми актами, а именно:

– является налоговым резидентом Российской Федерации и Забайкальского края;

– не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

– не является участником соглашения о разделе продукции;

– не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

– не осуществляет в качестве основного и (или) дополнительного вида экономической деятельности производство и (или) реализацию подакцизных товаров, добычу и (или) реализацию полезных ископаемых (за исключением общераспространенных полезных ископаемых).

– не находится в процедуре конкурсного производства (в отношении индивидуальных предпринимателей – в процедуре реализации имущества гражданина) и в процессе ликвидации или реорганизации;

- не имеет просроченной задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации.

Заявитель *дает согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, содержащихся в заявке и прилагаемых к ней документа в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».*

Генеральный Директор     Завязкин Д.Н

        (должность руководителя\*)                      (подпись)                   (расшифровка)

М.П. (при наличии)

Заявка получена «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

 (подпись сотрудника)                                     (ФИО сотрудника)

*(Заполняется сотрудниками ЦПЭ)*