

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА**

**ГРАД НОВИ САД**

**Градска управа за привреду**

**- ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ –**

**Јавни конкурс**

**за доделу бесповратних подстицајних средстава за подршку развоја женског иновационог предузетништва**

**на територији Града Новог Сада за 2021. годину**

**ПОСЛОВНО ИМЕ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ:**

**(уписати пун назив из АПР-а)**

\* НАПОМЕНА: Сви генерички неутрални термини написани у мушком роду обухватају исте појмове у женском роду

**1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**

\* НАПОМЕНА: Образац пријаве комплетно се попуњава искључиво на рачунару.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Пословно име *(уписати пун назив из АПР-а)*** | | |  |
| **Датум и година оснивања *(из АПР)*** | | |  |
| **Адреса и место седишта** | | |  |
| **Порески идентификациони број *(ПИБ)*** | | |  |
| **Матични број *(МБ)*** | | |  |
| **Претежна делатност** | ***Шифра*** | |  |
| ***Назив*** | |  |
| **Разврставање привредног субјекта  *(обележити одговарајућу опцију знаком x,* *и сл. )*** | ***Микро*** | |  |
| ***Мало*** | |  |
| ***Предузетник*** | |  |
| **Контакт телефон привредног субјекта** | | |  |
| **е-маил адреса привредног субјекта *( @ )*** | | |  |
| **Интернет адреса привредног субјекта *(www)*** | | |  |
| **Овлашћено/ Одговорно лице** | ***Име и презиме*** | |  |
| ***Функција*** | |  |
| ***Контакт телефон*** | |  |
| ***е-маил адреса ( @ )*** | |  |
| **Контакт особа** | ***Име и презиме*** | |  |
| ***Функција*** | |  |
| ***Контакт телефон*** | |  |
| ***е-маил адреса ( @ )*** | |  |
| **Регистрована пословна јединица/ огранак/ издвојено место пословања** | ***Назив*** | |  |
| ***Датум и година оснивања*** | |  |
| ***Адреса и место*** | |  |
| ***Делатност*** | ***Шифра*** |  |
| ***Назив*** |  |
| ***Контакт телефон*** | |  |
| ***е-маил адреса ( @ )*** | |  |
| ***Заступник огранка/издвојеног места пословања*** | |  |
| **Наменски рачун отворен код Управе за трезор** | ***Број рачуна*** | |  |
| ***ЈБКЈС*** | |  |
| **Број запослених *(из евиденције ЦРОСО)*** | ***на дан 15.09.2020. године*** | |  |
| ***на дан 15.09.2021. године*** | |  |
| **Власништво** | ***Домаће (%)*** | |  |
| ***Страно (%)*** | |  |
| ***Приватно (%)*** | |  |
| ***Остало (%)*** | |  |
| ***Укупно:*** | | ***100%*** |
| **Учешће жена у власништву *(у %)*** | | |  |

**2. ОПИС ПОСЛОВНЕ АКТИВНОСТИ И РЕФЕРЕНЦЕ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Опис пословања подносиоца пријаве и референце** | **Врста делатности** | **(*обележити одговарајућу опцију знаком x,и сл.*)** | |
| **Производна** |  |
| **Услужна** |  |
| **Кратак опис пословне делатности** | |  |
| **Дужина обављања делатности *(у годинама)*** | |  |
| **Најважнији производи/услуге *(производни/услужни програм-навести до 5 најважнијих производа/услуга)*** | |  |
| **Најважнији купци** | |  |
| **Конкуренција** | |  |
| **Награде/признања за постигнут квалитет производа/услуге у периоду 2019-2021. године (*приложити доказ*)** | ***Назив и давалац награде/признања*** |  |
| ***Назив и давалац награде/признања*** |  |
| **Приход**  ***(у РСД)*** | **2019. године** |  |
| **2020. године** |  |

**3. ПОДАЦИ О НАБАВЦИ ОСНОВНОГ СРЕДСТВА/СРЕДСТАВА/УСЛУГЕ ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖИ ПОДСТИЦАЈ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Опис и намена основног средства/средстава/услуге за које се конкурише *(назив, врста, карактеристике, произвођач/добављач и др.)*** |  | | |
| **Вредност основног средства/средстава/услуге  за које се конкурише** | ***Укупна вредност*** | ***Износ*** | ***100%*** |
|  | **100%** |
| ***Износ финансијских средстава која се траже од Града Новог Сада-Градске управе за привреду за набавку основног средства/средстава/услуге*** | ***Износ*** | ***(%)*** |
|  |  |
| ***Износ сопственог учешћа у набавци основног средства/средстава/услуге за које се конкурише*** | ***Износ*** | ***(%)*** |
|  |  |
|
| **Планирани циљеви, ефекти и очекивани резултати увођења новог основног средства/средстава/услуге у производни/услужни процес (*описати са квалитативним и квантитативним показатељима*)** |  | | |
| **Утицај набавке новог основног средства/средстава/услуге на конкурентност у области пословања (*описати*)** |  | | |

**4. ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРЕТХОДНИМ ИНОВАТИВНИМ АКТИВНОСТИМА**

**Да ли сте у претходне две године реализовали неку инвестицију која је допринела побољшању Ваше конкурентности на тржишту?**

|  |  |
| --- | --- |
| ***(обележити одговарајућу опцију знаком x, и сл.)*** | |
| ***Да*** | ***Не*** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Инвестиција | Вредност\* | Ефекти |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| УКУПНО: |  |  |

**\*** Износ средстава мора бити исказан у РСД

**5. БУЏЕТ (СПЕЦИФИКАЦИЈА ТРОШКОВА)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пословно име добављача** |  |
| **Адреса и место седишта добављача** |  |
| **Број и датум закљученог уговора/предуговора/предрачуна/фактуре о куповини основног средства/средстава за које се конкурише** |  |

**а) Финансијски план**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ | Јединица мере | Количина | Набавна вредност без ПДВ\* | Износ ПДВ\* | Набавна вредност са ПДВ\* | Остали трошкови\* | УКУПНА ВРЕДНОСТ\* |
|
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| УКУПНО: | | | | | | | |  |

**б) Извори финансирања**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Извори финансирања | Износ\* | % учешћа |
| Финансијска средства која се траже од Града Новог Сада-Градске управе за привреду |  |  |
| Сопствено учешће |  |  |
| Банкарски кредит |  |  |
| Други извори финансирања (*навести који су то извори*) |  |  |
| УКУПНО: |  | **100%** |

**\* Износ средстава мора бити исказан у рсд.** Уколико је уговорна обавеза подносиоца пријаве према добављачима у страној валути, подносиоц пријаве мора да изрази износе у динарској противредности по средњем курсу НБС (на основу износа у уговору, датуму исплате или на дан подношења пријаве) и да за то приложи доказ.

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6. ИЗЈАВЕ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ**

**6.1. ИЗЈАВА О ПРИМЉЕНОЈ ДРЖАВНОЈ ПОМОЋИ**

\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару.

|  |
| --- |
| **Назив подносиоца пријаве:** |

|  |
| --- |
| **Адреса:** |

|  |
| --- |
| **Место:** |

|  |
| --- |
| **ПИБ:** |

|  |
| --- |
| **Матични број:** |

У складу са чланом 11. Уредбе о правилима и условима за доделу помоћи мале вредности (de minimis помоћи) („Службени гласник РС“, број: 23/21), дајем

**ИЗЈАВУ**

под кривичном и материјалном одговорношћу да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(име и презиме/назив и седиште)* у текућој фискалној години и у претходне две фискалне године:

\*а) **нисам** користио/ла државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)

\*б) **сам** користио државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)[[1]](#footnote-1)

**\*Подвући одговарајућу опцију**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Износ de minimis државне помоћи | Давалац државне помоћи | Датум добијања државне помоћи |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*По потреби додати редове

и да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(име и презиме/назив и седиште)* независан привредни субјект, односно да самостално послује и доноси пословне одлуке и да обавља засебну делатност.

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

**6.2. ИЗЈАВА О СТАТУСУ**

\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару.

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање

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

(назив привредног субјекта-подносиоца пријаве)

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да привредни субјекат који је подносилац пријаве **није** у групи повезаних лица у којој су неки од чланова велика правна лица;

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

**6.3. ИЗЈАВА О ПОВЕЗАНИМ ЛИЦИМА**

\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару.

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање

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

(назив привредног субјекта-подносиоца пријаве)

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да привредни субјекат који је подносилац пријаве

и

добављач/продавац

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

(назив добављача/продавца)

**нису** повезана лица, у смислу Закона.

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

**6.4. ИЗЈАВА О НЕПОСТОЈАЊУ ДВОСТРУКОГ ФИНАНСИРАЊА**

\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару.

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање

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

(назив привредног субјекта-подносиоца пријаве)

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да привредном субјекту који је подносилац пријаве, за исто основно средство/средства/услугу у претходној или текућој години нису додељена средства од стране неке од државних институција свих нивоа власти, нити из других извора финансирања.

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

**6.5. ИЗЈАВА О НЕПОСТОЈАЊУ НЕИЗМИРЕНИХ ОБАВЕЗА**

\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару.

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање

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

(назив привредног субјекта-подносиоца пријаве)

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да привредни субјекат који је подносилац пријаве

1. **\* нема** неизмирених обавеза према Републици Србији, Аутономној покрајини Војводини и Граду Новом Саду по основу раније потписаних уговора;
2. \* по основу раније потписаних уговора **реализација је још у току**:

**\*Подвући одговарајућу опцију**

***Унети број уговора и датум потписивања уговора, намену средстава и износ додељених средстава***

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

**6.6. ИЗЈАВА ДА СЕ ПРОТИВ ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА НЕ ВОДЕ СУДСКИ ПОСТУПЦИ**

\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару.

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање

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

(назив привредног субјекта-подносиоца пријаве)

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да се против мене, као ни против привредног субјекта-подносиоца пријаве[[2]](#footnote-2) **не воде** судски поступци по основу раније остварених подстицаја, субвенција и кредита или по другим основама добијених средстава од државних институција свих нивоа власти или других извора финансирања.

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

**6.7. ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ**

\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару.

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање

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

(назив привредног субјекта)

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем:

* да су све информације и сви подаци наведени у Пријави истинити и тачни;
* да ће додељена средства бити наменски утрошена у складу са одобреним средствима и финансијским планом, плаћањем искључиво са наменског рачуна отвореног у Управи за трезор, у складу са одредбама Закона о буџетском систему („Службени гласник РС“, број 54/09, 73/10, 101/10, 101/11, 93/12, 62/13, 63/13-испр., 108/13, 142/14, 68/15 - др. закон, 103/15, 99/16, 113/17, 95/18, 31/19, 72/19 и 149/20) и прописима којима се регулишу јавне набавке;
* да ће бити омогућена несметана контрола и праћење реализације набавке основног средства/средстава/услуге, као и наменског и законитог коришћења додељених средстава;
* да ће у уговореном року Градској управи за привреду бити достављен Извештај о реализацији набавке основног средства/средстава са финансијском и другом документацијом којом се доказује наменски утрошак додељених средстава у складу са финансијским планом;
* да ће неутрошена средства одобрена по овом Јавном конкурсу бити враћена на рачун буџета Града Новог Сада;
* да ће ненаменски утрошена средства одобрена по овом Јавном конкурсу бити враћена на рачун буџета Града Новог Сада са законском затезном каматом обрачунатом од дана преноса средстава на наменски рачун до дана исплате/повраћаја средстава;

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Уколико сте у текућој фискалној години и у претходне две фискaлне године користили de minimis државну помоћ неопходно је попунити приложену табелу [↑](#footnote-ref-1)
2. Односи се само на привредна друштва, а предузетници су као физичка лица већ обухваћени у „против мене“. [↑](#footnote-ref-2)