

## Державне статистичне спостереження

Конфіденційність статистичної інформації забезпечується  
статтею 21 Закону України "Про державну статистику"

Порушення порядку подання або використання даних державних статистичних спостережень тягне за собою  
відповідальність, яка встановлена статтею 186<sup>3</sup> Кодексу України про адміністративні правопорушення

ОБСТЕЖЕННЯ ІННОВАЦІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ПІДПРИЄМСТВА  
за період 2014 - 2016 років

Подають:	Терміни подання
Юридичні особи: - територіальному органу Держстату	не пізніше 10 березня

№ ІНН  
(один раз на два роки)  
ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Держстату  
25.11.2016 № 225

## Респондент:

Найменування: Публічне акціонерне товариство "ПРОГРЕС"

Місцезнаходження (юридична адреса):

вулиця Юдіна, буд. 11, м. ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., 49035

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)

Адреса здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності (фактична адреса):

вулиця Юдіна, буд. 11, м. ДНІПРО, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., 49035

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)

### Шановний керівнику підприємства!

Це обстеження інноваційної діяльності підприємства проводиться з метою з'ясування стану інноваційної активності та впровадження інновацій на підприємствах України протягом трьох років - з 2014 року по 2016 рік включно, а також отримання інформації щодо перспектив розвитку інновацій і чинників, що перешкоджають підприємству розробляти та впроваджувати інновації.

Будь ласка, надайте відповіді на всі запитання, якщо не зазначено інше.

#### 1. Загальна інформація про підприємство

(потрібне позначте X)

##### 1.1. На яких географічних територіях (ринках) Ваше підприємство реалізовувало свої товари та/або послуги період 2014-2016 років?

	Так	Ні
1. Регіон України, у межах якого знаходиться підприємство	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Інші регіони України (крім зазначеного в рядку 1 цього запитання)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Країни Європи (країни Європейського Союзу або асоційовані країни)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Усі інші країни	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

##### 1.1.1. Яка із зазначених вище географічних територій була найбільшим ринком з точки зору обсягу реалізованої продукції (товарів, послуг) за період 2014-2016 років?

(Зазначте відповідний рядок пункту 1.1.)

3

##### 1.2. Наскільки важливими були для Вашого підприємства наведені нижче стратегії за період 2014-2016 років?

	Ступінь важливості			
	Високий	Середній	Низький	Неважливий
Зосередження уваги на поліпшенні існуючих товарів або послуг	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Зосередження уваги на впровадженні абсолютно нових товарів або послуг	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Зосередження уваги на залученні нових груп клієнтів	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Зосередження уваги на конкретних замовниках	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Зосередження уваги на зниженні собівартості продукції	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 2. Інновація продукції (товарів, послуг)

(потрібне позначте X)

##### 2.1. Чи запровадило Ваше підприємство за період 2014-2016 років:

	Так	Ні
Інноваційні товари	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Інноваційні послуги	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Якщо на запитання 2.1 Ви надали обидві відповіді "Ні", перейдіть до розділу 3.

В іншому випадку перейдіть до запитання 2.2.

**2.2. Ким розроблені інновації продукції, запроваджені Вашим підприємством за період 2014-2016 років:**

Можливі декілька варіантів відповіді

	Інновація товарів	Інновація послуг
Вашим підприємством самостійно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вашим підприємством разом з іншими підприємствами або організаціями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вашим підприємством шляхом удосконалення товарів або послуг, розроблених іншими підприємствами або організаціями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Іншими підприємствами або організаціями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2.3. Чи були інновації продукції, розроблені Вашим підприємством за період 2014-2016 років:**

	Так	Ні
<b>Новими для ринку, на якому працює Ваше підприємство?</b> Нова або суттєво вдосконалена продукція, запроваджена Вашим підприємством на ринку, на якому працює Ваше підприємство, <u>до того</u> , як це зробили конкуренти Вашого підприємства (можливо, така продукція вже існувала на інших ринках)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Новими лише для Вашого підприємства?</b> Нова або суттєво вдосконалена продукція, запроваджена Вашим підприємством на ринку, на якому працює Ваше підприємство, <u>вже була</u> запроваджена конкурентами Вашого підприємства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2.4. Зазначте кількість упроваджених видів інноваційної продукції у 2016 році:**

	Кількість упроваджених видів інноваційної продукції (товарів, послуг), од	З них кількість упроваджених видів машин, устаткування, приладів, апаратів тощо, од
Нових для ринку, на якому працює Ваше підприємство	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Нових лише для Вашого підприємства	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2.5. Зазначте, яку частку в обсязі реалізованої продукції (товарів, послуг) у 2016 році становила нова або суттєво вдосконалена продукція, запроваджена за період 2014-2016 років:**

Нова для ринку, на якому працює Ваше підприємство	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Нова лише для Вашого підприємства	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Незмінена або лише частково модифікована (включно з перепродажем нової продукції, придбаної в інших підприємств)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
<b>Обсяг реалізованої продукції (товарів, послуг) у 2016 році</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %

**2.6. Чи були на Вашому підприємстві впроваджені будь-які інновації продукції за період 2014-2016 років:**

(потрібне позначте X)

Зазначте відповідь у кожному рядку

	Так	Ні	Невідомо
Уперше в Україні	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Уперше в Європі	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Уперше у світі	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Інновація процесу

(потрібне позначте X)

#### 3.1. Чи запроваджувало Ваше підприємство за період 2014-2016 років:

	Так	Ні
Нові або суттєво поліпшені методи виробництва товарів або надання послуг	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Нові або суттєво вдосконалені методи логістики, постачання або розподілу ресурсів, товарів або послуг Вашого підприємства	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Нові або суттєво поліпшені технічні прийоми (процеси), які використовуються у допоміжних видах діяльності, таких як постачання, бухгалтерський облік, обчислення, поточний ремонт і профілактика	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Якщо в усіх рядках на запитання 3.1 Ви надали відповіді "Ні", перейдіть до розділу 4.  
В іншому випадку перейдіть до запитання 3.2.**

#### 3.2. Ким розроблені перелічені у пункті 3.1 інноваційні процеси, впроваджені Вашим підприємством за період 2014-2016 років?

Можливі декілька варіантів відповіді

Вашим підприємством самостійно	<input type="checkbox"/>
Вашим підприємством разом з іншими підприємствами або організаціями	<input type="checkbox"/>
Вашим підприємством шляхом удосконалення товарів або послуг, розроблених іншими підприємствами або організаціями	<input type="checkbox"/>
Іншими підприємствами або організаціями	<input type="checkbox"/>

#### 3.3. Зазначте кількість упроваджених у 2016 році у виробництво технологічних процесів:

Кількість упроваджених у виробництво нових або суттєво поліпшених методів виробництва товарів або надання послуг (нових технологічних процесів), од

З них кількість упроваджених у виробництво нових або суттєво поліпшених маловідходних, ресурсозберігаючих технологічних процесів, од

### 4. Інноваційна діяльність у сфері інноваційної продукції або процесу, що триває або була припинена

(потрібне позначте X)

#### 4.1. Чи здійснювало Ваше підприємство будь-яку інноваційну діяльність, яка не мала результатів щодо інновацій продукції або процесу в період 2014-2016 років через:

	Так	Ні
Припинення діяльності до її завершення	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Продовження після звітного періоду (не завершена до кінця 2016 року)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Зверніть, будь ласка, увагу!  
Якщо на всі запитання в розділах 2, 3 та 4 Ви надали відповідь "Ні", перейдіть до розділу 8.  
В іншому випадку перейдіть до розділу 5.**

5. Інноваційна діяльність та витрати на інновації продукції та/або процесу

(потрібне позначте X)

5.1. Чи було задіяне Ваше підприємство у період 2014-2016 років у таких видах		<u>інноваційної</u> діяльності:	
		Так	Ні
<b>Внутрішні науково-дослідні розробки (НДР)</b>	Науково-дослідна діяльність підприємства, спрямована на збільшення обсягу знань чи вирішення наукових або технічних проблем (включно з розробкою програмного забезпечення, що відповідає цій вимозі)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Якщо "Так", зазначте, чи здійснювало Ваше підприємство будь-які власні НДР за період 2014-2016 років: постійно</b> (Ваше підприємство має штатних виконавців НДР)	<input type="checkbox"/>	
	<b>час від часу</b> (здійснює НДР лише за потреби)	<input type="checkbox"/>	
<b>Зовнішні НДР</b>	Придбання Вашим підприємством результатів НДР на основі укладеного договору з іншими підприємствами або організаціями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Придбання машин, обладнання, споруд та програмного забезпечення</b>	Придбання нових машин, обладнання, споруд та сучасного програмного забезпечення для створення нових або суттєво вдосконалених продукції або процесів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Придбання існуючих знань у інших підприємств або організацій</b>	Придбання існуючих ноу-хау, захищеної авторським правом продукції, запатентованих та незапатентованих винаходів у інших підприємств або організацій для розробки нових або суттєво вдосконалених продукції або процесів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Навчання для інноваційної діяльності</b>	Навчання як безпосередньо на Вашому підприємстві, так і за договором, укладеним з іншими підприємствами або організаціями, персоналу спеціально для розробки та/або впровадження нових або суттєво вдосконалених продукції або процесів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ринкове запровадження інновацій</b>	Діяльність щодо ринкового впровадження нових або суттєво вдосконалених товарів або послуг, включно з маркетинговими дослідженнями та рекламною кампанією, що здійснюється як Вашим підприємством, так і іншими підприємствами або організаціями за укладеним договором	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Промислове проектування (дизайн)</b>	Діяльність зі зміни форми, зовнішнього вигляду чи поліпшення споживчих властивостей товарів або послуг, що здійснюється як Вашим підприємством, так й іншими підприємствами або організаціями за укладеним договором	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Інше</b>	Інші види діяльності для запровадження нових або суттєво вдосконалених продукції або процесів, таких як техніко-економічне обґрунтування, тестування, технічне оснащення, організація виробництва, які здійснюються Вашим підприємством чи іншими підприємствами або організаціями за укладеним договором.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5.2. Зазначте обсяг витрат щодо кожного з наведених нижче видів інноваційної діяльності у 2016 році:**

Містить поточні витрати, включаючи витрати на оплату праці, діяльність за зовнішніми контрактами, інші пов'язані витрати, а також капітальні витрати на споруди й обладнання.

Якщо підприємство у 2016 році не мало витрат, зазначте "0" у відповідному рядку

тис.грн з одним десятковим знаком

**Внутрішні НДР** (включаючи поточні витрати, у тому числі оплату праці та капітальні витрати на споруди й обладнання для виконання НДР)

**Зовнішні НДР**

**Придбання машин, обладнання, споруд та програмного забезпечення** (за винятком витрат для виконання НДР)

**Придбання існуючих знань від інших підприємств або організацій**

**Інша інноваційна діяльність** (включаючи проектування, навчання, маркетинг та іншу відповідну діяльність)

**Обсяг витрат на інноваційну діяльність**

**5.3. За очікуванням, наскільки зміняться загальні витрати Вашого підприємства на інноваційну діяльність у 2017-2018 роках?**

(потрібне позначте X)

**У 2017 році порівняно з 2016 роком**

Зростуть. Якщо "Так", наскільки приблизно

 %

Залишаться приблизно такими ж (+/- 1%)

Знизяться. Якщо "Так", наскільки приблизно

 %

Не очікуються жодні витрати на інновації

Не знаю

**У 2018 році порівняно з 2017 роком**

Зростуть

Залишаться приблизно такими ж (+/- 1%)

Знизяться

Не очікуються жодні витрати на інновації

Не знаю

**6. Фінансова підтримка інноваційної діяльності**

(потрібне позначте X)

**6.1. Чи отримувало Ваше підприємство фінансову допомогу для здійснення інноваційної діяльності за період 2014-2016 років з:**

	Так	Ні
місцевих бюджетів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
державного бюджету	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
бюджету Європейського Союзу (ЄС)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Якщо "Так", чи брало участь Ваше підприємство в 7-й Рамковій програмі з науково-технічного розвитку або Програмі питань досліджень та інновацій "Горизонт 2020"?

**6.2. Зазначте обсяг фінансування витрат на інноваційну діяльність за рахунок таких джерел у 2016 році**  
(з обсягу витрат на інноваційну діяльність, див. запитання 5.2):

Якщо підприємство не фінансувалося із зазначеного джерела, вкажіть "0" у відповідному рядку

*тис. грн з одним десятковим знаком*

<b>Власні кошти</b>	сума власних коштів підприємства	-
<b>Державне фінансування</b>	сума коштів державного бюджету	-
	сума коштів місцевих бюджетів	-
<b>Кошти інвесторів</b>	сума коштів вітчизняних інвесторів	-
	сума коштів іноземних інвесторів	-
<b>Кредити</b>	загальна сума кредитів	-
	з них сума кредитів на пільгових умовах	-
<b>Інші джерела</b>		-

**7. Інформаційні джерела та співпраця у сфері інноваційної продукції та/або процесів**

*(потрібне позначте X)*

**7.1. Який був ступінь важливості для Вашого підприємства наведених нижче джерел інформації під час здійснення інноваційної діяльності за період 2014-2016 років?**

Включаючи інформаційні джерела, з яких була отримана інформація для розробки нових інноваційних проектів або для завершення виконання існуючих.

Якщо з джерела не було отримано ніякої інформації, оберіть варіант "Не використовувалось"

**Ступінь важливості**

Джерело інформації	Високий	Середній	Низький	Не використувалось
У межах Вашого підприємства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Постачальники обладнання, матеріалів, компонентів або програмного забезпечення	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Клієнти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вищі навчальні заклади	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наукові організації	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Конференції, торговельні ярмарки, виставки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наукові/технічні журнали або рекламні видання	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Професійні або промислові асоціації	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7.2. Чи співпрацювало Ваше підприємство з питань інноваційної діяльності з іншими підприємствами або організаціями за період 2014-2016 років?**

- Ні  (перейдіть до розділу 8)
- Так  (перейдіть до питання 7.3)

**7.3. Зазначте типи партнерів з інноваційної співпраці за місцем їхнього розташування**

Можливі декілька варіантів відповідей

Типи партнерів, з якими Ви співпрацюєте	Україна	Країни Європи	Інші країни
У межах Вашого підприємства	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Постачальники обладнання, матеріалів, компонентів або програмного забезпечення	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Клієнти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вищі навчальні заклади	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наукові організації	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Організаційна інновація**

**8.1. Чи запроваджувало Ваше підприємство за період 2014-2016 років:**

	Так	Ні
Нову практику підприємницької діяльності для організаційних процедур (застосування вперше управління мережею поставок, реорганізація бізнесу, управління знаннями, ощадливе виробництво, управління якістю тощо)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Нові методи організації роботи та прийняття рішень (застосування вперше нової системи відповідальності працівників, робота в команді, децентралізація, об'єднання або розукрупнення підрозділів, освітні/навчальні системи тощо)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Нові методи організації зовнішніх стосунків з іншими підприємствами або організаціями (застосування вперше об'єднання, партнерства, аутсорсингу або субпідряду тощо)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**9. Маркетингова інновація**

**9.1. Чи запроваджувало Ваше підприємство за період 2014-2016 років:**

Зазначте відповідь у кожному рядку

	Так	Ні
Суттєві зміни естетичного характеру дизайну або пакування товарів або послуг (за винятком таких, які змінюють функціональні або споживчі характеристики продукції, що є інновацією продукту)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Нові засоби масової інформації або методи просування продукту (використання вперше нового рекламного носія, нового брендового іміджу, запровадження дисконтних карток тощо)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Нові методи розміщення продукту або каналів його продажу (використання вперше франчайзингу або дистриб'юторських ліцензій, прямого продажу, особливого роздрібного продажу, нової концепції презентації товарів тощо)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Нові методи формування ціни на товари або послуги (застосування вперше дисконтних систем і систем диференційованого ціноутворення відповідного до попиту тощо)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Якщо Ваше підприємство **не** впровадило жодної інновації/не здійснювало або припинило інноваційну діяльність за період 2014-2016 років та Ви відповіли "Ні" в усіх варіантах запитань розділів 2,3,4,8 та 9, перейдіть до розділу 12.

Якщо Ваше підприємство впровадило хоча б одну інновацію/здійснювало ційну діяльність за період 2014-2016 років та Ви відповіли "Так" хоча б на один із варіантів питань розділів 2,3,4,8 та 9, перейдіть до розділу 10.

## 10. Фактори, що перешкоджають інноваційній діяльності

### 10.1. Чи перешкождали Вашій інноваційній діяльності наведені нижче фактори за період 2014-2016 років?

Заначте відповідь у кожному рядку

Ступінь важливості

	Високий	Середній	Низький	Неважливий
Нестача власних коштів на інноваційну діяльність	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відсутність кредитів або приватного капіталу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Занадто високі витрати на інновації	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Нестача кваліфікованих працівників на Вашому підприємстві	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відсутність партнерів для співпраці	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Складнощі в отриманні державної допомоги на інноваційну діяльність	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Невизначений ринковий попит на інноваційні ідеї Вашого підприємства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забгато конкурентів на ринку, де працює Ваше підприємство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 11. Вплив законодавчих або нормативних актів на інноваційну діяльність

### 11.1. Оцініть вплив законодавчих або нормативних актів на інноваційну діяльність Вашого підприємства за період 2014-2016 років:

Заначте відповідь у кожному рядку

Законодавчі/нормативні акти щодо	Стимулювання інновації	Не створили серйозних проблем	Спричинили невпевненість	Створили додаткове навантаження	Не впливало
Захисту прав споживачів/ безпеки продукції	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Експлуатаційної безпеки/ охорони праці	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Навколишнього середовища	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Інтелектуальної власності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Податків	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Зайнятості або соціальних питань	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Інші види законодавчих/ нормативних актів	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11.2. Оцініть наслідки впливу законодавчих або нормативних актів на інноваційну діяльність Вашого підприємства за період 2014-2016 років?**

	Так	Ні
Сприяли започаткуванню інноваційної діяльності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Змусили утриматися від здійснення інноваційної діяльності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Припинили здійснення інноваційної діяльності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сприяли затримці у завершенні інноваційної діяльності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сприяли збільшенню витрат на здійснення інноваційної діяльності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Перейдіть до розділу 13.*

**12. Неінноваційні підприємства**

*Зверніть, будь ласка, увагу!*

**Якщо Ваше підприємство не впровадило жодної інновації/ не здійснювало або припинило інноваційну діяльність за період 2014-2016 років та Ви відповіли "Ні" в усіх варіантах запитань розділів 2,3,4,8 та 9, надайте відповіді в розділі 12.**

(потрібне позначте X)

**12.1. Зазначте причини, через які Ваше підприємство не здійснювало інноваційну діяльність за період 2014-2016 років:**

Можлива лише **одна** відповідь

- Немає вагомих причин здійснювати інновації  **перейдіть до питання 12.2**
- Можливого впровадженню інновацій перешкоджали вагомі чинники  **перейдіть до питання 12.3**

**12.2. Наскільки вплинули наведені нижче причини на нездійснення Вашим підприємством інноваційної діяльності за період 2014-2016 років:**

Зазначте відповідь у кожному рядку  
**Ступінь впливу**

	Високий	Середній	Низький	Не впливав
Низький попит на інновації на ринку, де працює Ваше підприємство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Немає необхідності впроваджувати інновації через наявні попередні інновації	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Немає необхідності впроваджувати нововведення через дуже низьку концентрацію на ринку, де працює Ваше підприємство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відсутність результативних інноваційних ідей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Перейдіть до розділу 13.*

**12.3. Наскільки вплинули наведені нижче чинники на прешкодження інноваційній діяльності Вашого підприємства за період 2014-2016 років:**

Зазначте відповідь у кожному рядку  
Ступінь впливу

	Високий	Середній	Низький	Не впливав
Відсутність коштів у Вашого підприємства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відсутність кредитів або приватного капіталу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Зависокі витрати на інновації	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відсутність кваліфікованих працівників на Вашому підприємстві	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Відсутність партнерів для співпраці	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Труднощі в отриманні державної фінансової підтримки для інновацій	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Невизначений ринковий попит на інноваційні ідеї Вашого підприємства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забгато конкурентів на ринку, де працює Ваше підприємство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Законодавчі/нормативні акти, що створили додаткове навантаження на Ваше підприємство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Законодавчі/нормативні акти, що спричинили невпевненість Вашому підприємству	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Права на інтелектуальну власність**

(потрібне позначте X)

**13.1. Чи Ваше підприємство за період 2014-2016 років:**

Зазначте відповідь у кожному рядку

	Так	Ні
Подавало заявку на винахід	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Подавало заявку на корисну модель	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Реєструвало патент на промисловий зразок	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Реєструвало знак для товарів і послуг	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Використовувало комерційну таємницю	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Заявляло авторські права	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

#### 14. Інновації в логістиці

(потрібне позначте X)

##### 14.1. Чи запроваджувало Ваше підприємство будь-яку з наведених нижче інновацій у сфері логістики за період 2014-2016 років?

	Так	Ні
<b>Система управління запасами</b> (автоматичний (і в реальному часі) моніторинг, автоматичне відстеження доставки товарів)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Цифрове управління ланцюжками постачання</b> (включає безпаперові, прозорі операції ланцюжків постачання, управління відносинами з постачальниками та контроль, пов'язаний із бізнес-процесами)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Електронні закупівлі</b> (нові форми закупівель та продажу матеріалів і товарів через Інтернет та інші інформаційні системи між постачальниками та підприємствами)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Унікальна й автоматична ідентифікація продукції</b> в межах усього ланцюжка постачання	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Зворотна логістика</b> (усі операції, пов'язані з повторним використанням і поверненням продукції та матеріалів)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Нові моделі доставки,</b> включаючи використання транспортних засобів на альтернативному виді палива або мультимодельна логістика (комбіноване використання автодорожнього транспорту та річкового судноплавства)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Удосконалена доставка</b> шляхом редизайну (пакування, вага, компактність)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Інше</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Якщо в усіх рядках запитання 14.1 Ви надали відповідь "Ні", перейдіть до запитання 14.5, в іншому випадку перейдіть до запитання 14.2.**

##### 14.2. Яка була орієнтовна частка обсягу витрат на логістику в загальному обсязі витрат на Вашому підприємстві у 2016 році?

Уключаючи усі витрати, пов'язані з плануванням, організацією, управлінням, виконанням та моніторингом усіх матеріалів, товарів та відповідних інформаційних потоків Вашого підприємства.

Вкажіть "0", якщо Ваше підприємство не мало витрат на логістику

%

**14.3. Наскільки важливими для Вашого підприємства були наведені нижче причини впровадження інновацій у логістику?**

Зазначте відповідь у кожному рядку

Ступінь впливу

	Високий	Середній	Низький	Не впливав
Відкриття нових ринкових можливостей (наприклад, нові клієнти, нові або значно поліпшені товари та/або послуги)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Реагування на ринковий тиск	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підвищення продуктивності Вашого підприємства (збільшення частки ринку, обсягу реалізації, прибутку)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Реагування на ціновий тиск	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Реагування на існуючі або майбутні регуляторні положення	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14.4. Який був орієнтовний обсяг витрат Вашого підприємства на інновації у сфері логістики у 2016 році?**

Уключаючи витрати на будь-які інновації у логістику, зазначені у запитанні 14.1

Можлива лише одна відповідь

- Інновацій у логістиці не було
- До 10000 грн
- Від 10000 грн до 50000 грн
- Від 50000 грн до 100000 грн
- Від 100000 грн до 250000 грн
- Від 250000 грн до 500000 грн
- Від 500000 грн до 1 000000 грн
- Від 1 000000 грн і більше
- Не знаю

**Перейдіть до розділу 15.**

**14.5. Що з наведеного нижче найбільш точно описує, чому Ваше підприємство не запровадило жодних інновацій у сфері логістики за період 2014-2016 років?**

Можлива лише **одна** відповідь

- Не було вагомих причин запроваджувати інновації в логістику
- Ваше підприємство передало логістичні питання іншому підприємству
- Ми розглядали можливість запровадження інновацій у логістику, але стикнулися з однією або більше з наведених нижче перешкод:

Можливі **декілька** відповідей

- Фінансовими перешкодами
- Технічними перешкодами
- Регуляторними перешкодами
- Іншими

**15. Додаткова інформація про Ваше підприємство**

**15.1. Яка частка працівників Вашого підприємства мала вищу освіту у 2016 році?** (мали диплом бакалавра, спеціаліста або магістра)

(потрібне позначте X)

- 0%
- від 1% до 5%
- від 5% до 10%
- від 10% до 25%
- від 25% до 50%
- від 50% до 75%
- від 75% до 100% (включно)

Місце підпису керівника (власника) та/або особи,  
відповідальної за достовірність наданої інформації

Бочаров О.Є.  
(ПІБ)

Серебрякова Ірина Миколаївна  
(ПІБ)

телефон: 789 38 85

факс: 3702785

електронна пошта: 02969188@oaoprogress.dp.ua