**Wypełnioną ankietę proszę przesłać na adres e-mailowy:** [**anita.lagierska@um.kielce.pl**](mailto:anita.lagierska@um.kielce.pl) **lub** [**aleksandra.wozniak@um.kielce.pl**](mailto:aleksandra.wozniak@um.kielce.pl) **do 23.12.2021 r.**

**A N K I E T A**

1. **Czy posiadają Państwo doświadczenie w realizacji projektów parkingowych w formule PPP i/lub koncesji w Polsce lub za granicą (przedmiot, wartość, zakres obowiązków). Proszę o podanie 2-3 przykładów.**

**TAK (proszę podać przykłady)**

**……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**NIE**

1. **Czy wstępnie przedstawione w Memorandum założenia projektu są dla Państwa akceptowalne, a jeśli nie, to w jakim zakresie chcieliby Państwo je zmodyfikować w niżej wymienionych obszarach?**

**TAK**

**NIE (proszę zaznaczyć obszar modyfikacji)**

**Mechanizm wynagradzania partnera prywatnego**

**Podział ryzyk w projekcie**

**Harmonogram konsultacji rynkowych i realizacji projektu**

**Podział zadań pomiędzy partnera publicznego i prywatnego w projekcie**

**Inne (proszę podać przykłady)**

**……………………………………………………………….………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Czy w przypadku uzyskania środków unijnych na realizację projektu byliby Państwo skłonni przejąć rolę beneficjenta?**

**TAK**

**NIE**

1. **Jaka byłaby oczekiwana przez Państwa struktura zarządzania projektem (w szczególności w zakresie pozyskania i rozliczenia środków unijnych). Czy pozyskanie przez Podmiot Publiczny środków UE stanowi dla Państwa kluczowy warunek dla przystąpienia do realizacji niniejszego projektu?**

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………..………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….…………………………………………………**

**……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….**

1. **Jakie byłyby Państwa oczekiwania dotyczące formy i harmonogramu przekazania środków unijnych?**

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………..………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….…………………………………………………**

**……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….**

1. **Czy i w jakim zakresie byliby Państwo skłonni wziąć na siebie ryzyko związane z brakiem uzyskania dofinansowania UE?**

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………..………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….…………………………………………………**

**……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….**

1. **Przyjmując, że projekt nie uzyska dofinansowania unijnego oraz przyjmując wielkość parkingu na 250 miejsc, jakie źródła finansowania nakładów inwestycyjnych inwestycji Państwo przewidujecie – proszę o podanie proporcji środki własne (w tym pożyczki od wspólników) vs. dług?**

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………..………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….…………………………………………………**

**……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….**

1. **Jakie są Państwa oczekiwania dotyczące wewnętrznej stopy zwrotu z inwestycji?**

**poniżej 10%**

**10-15%**

**15-20%**

**powyżej 20 %**

1. **Jaki okres trwania umowy między partnerami Państwo proponują?**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Czy oczekiwaliby Państwo jakichkolwiek zabezpieczeń od strony publicznej? Na jakich warunkach?**

**TAK, na poniższych warunkach:**

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..**

**NIE**

1. **Czy dostrzegacie Państwo zagrożenia/ryzyka (poza wskazanymi w Memorandum), które mogą negatywnie wpłynąć na realizację projektu?**

**TAK (proszę podać przykłady)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**NIE**

1. **Jakie są Państwa oczekiwania dotyczące harmonogramu postępowania, w szczególności czasu niezbędnego na przygotowanie wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz zaproszenia do składania oferty?**

**…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Czy są Państwo zainteresowani złożeniem wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu na wybór Partnera Prywatnego do realizacji przedmiotowego projektu?**

**TAK**

**NIE**

Wypełnioną ankietę proszę przesłać na adres e-mailowy: anita.lagierska@um.kielce.pl lub aleksandra.wozniak@um.kielce.pl