**ANKIETA DLA INSTYTUCJI FINANSUJĄCYCH SŁUŻĄCA PRZEPROWADZENIU KONSULTACJI RYNKOWYCH NA POTRZEBY REALIZACJI PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA PN. BUDOWA PARKINGU Z LOKALAMI UŻYTKOWYMI PRZY TARGOWISKU W STARYM KONINIE” W MODELU PARTNERSTWA PUBLICZNO-PRYWATNEGO**

Konin, listopad 2022 roku

**Szanowni Państwo,**

Miasto Konin jest zainteresowane pozyskaniem opinii potencjalnych instytucji finansowych dotyczących warunków, na jakich udzieliliby potencjalnym partnerom prywatnym finansowania celem realizacji zadania pn. „Budowa parkingu z lokalami użytkowymi przy targowisku w Starym Koninie” w modelu partnerstwa publiczno-prywatnego.

**Niniejsze konsultacje, które mamy Państwu przyjemność zaproponować, mają na celu jedynie przeprowadzenie testu rynkowego.**

Właściwy wybór partnera prywatnego nastąpi w kolejnym etapie wdrażania przedsięwzięcia zgodnie z ustawą o partnerstwie publiczno-prywatnym z 19 grudnia 2008 r. (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 407 z późn. zm.). Państwa odpowiedzi nie są traktowane jako ostateczne stanowisko firmy, ale jako informacje handlowe
i zostaną wykorzystane na cele niniejszego przedsięwzięcia. Jednocześnie zastrzega się, że wszystkie konsultacje są konsultacjami dobrowolnymi i służą one wdrożeniu przedsięwzięcia opisanego w Memorandum Informacyjnym; są one nieodpłatne dla konsultujących i nie rodzą one jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec Doradcy ani Miasta Konin, w tym dotyczących zawarcia umowy, czy tez dokonania zapłaty za konsultacje, nie stwarzają także sytuacji bardziej korzystnej na etapie prowadzenia postępowania przetargowego, w stosunku do innych podmiotów, które nie dokonywały konsultacji.

Licząc na Państwa udział i zaangażowanie prosimy o wypełnienie ankiety i odesłanie jej na adres mailowy katarzyna.rejniak@konin.um.gov.pl do dnia **09.12.2022 r.**

Będziemy wdzięczni również za wszelkie uwagi i informacje dodatkowe, które pozwolą nam maksymalnie zoptymalizować przedsięwzięcie.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Proszę określić minimalne warunki, które musi spełnić kredytobiorca i projekt, aby uzyskać finansowanie: |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 2. | Proszę wymienić, które ryzyka/zadania/obowiązki leżące po stronie Partnera Prywatnego w realizacji projektu PPP są przez Państwa absolutnie nieakceptowalne: |
|   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 3. | Jaka jest oczekiwana przez Państwa bank struktura finansowania projektu? |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 4. | Jakie są podstawowe warunki finansowania? |   |   |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 5. | Proszę określić, jaki poziom finansowania projektu PPP są Państwo gotowi zapewnić: |   |   |
| a) | minimum |   | zł |   |   |   |   |   |   |
| b) | maksimum |   | zł |   |   |   |   |   |   |
| 6. | Proszę wskazać preferowany okres kredytowania inwestycji PPP |   |   |   |   |
| a) | minimum |   | miesięcy/lat\* (\*-niepotrzebne skreślić) |   |   |   |
| b) | maksimum |   | miesięcy/lat\* (\*-niepotrzebne skreślić) |   |   |   |
| 7. | Jaką maksymalną długość karencji w spłacie Państwa bank dopuszcza? |   |   |   |
|   |  |   |
|   |   |
|   |   |
| 8. | Jakie zabezpieczenia spłaty są wymagane przez Państwa bank? |   |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 9. | Czy do realizacji projektu wymagane są specjalistyczne analizy i dokumenty? Proszę zaznaczyć X. |   |
|   |   | tak |   |   | nie |   |   |   |   |   |
|   | Jeśli tak, proszę wskazać: |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 10. | Jak w Państwa banku wygląda proces decyzyjny w zakresie finansowania projektów PPP? |   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 11. | Ile łącznie należy czekać na otrzymanie decyzji kredytowej? |  |  |  |   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 12. | Jakie formy finansowania inwestycji PPP są możliwe do uzyskania w Państwa banku? |   |   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 13. | Dla wskazanych w pyt.12 form finansowania proszę o określenie kosztów finansowania (oprocentowanie, prowizja itp.): |
|   |
|   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej)

……………………………………………

(data i miejsce)