

Pytania ogólne
w ramach Przedsięwzięcia
Zaprojektowanie i budowa przychodni podstawowej
opieki zdrowotnej z poradniami specjalistycznymi i
gabinetami rehabilitacyjnymi w Czerwonaku w
formule PPP



Czerwonak

2021

Doświadczenie

1. Proszę opisać Państwa doświadczenie w realizacji projektów w formule PPP, koncesji i innych możliwych formach PPP ze szczególnym uwzględnieniem doświadczenia związanego realizacją projektów z zakresu ochrony zdrowia:

- przykłady projektów;
- wysokość nakładów inwestycyjnych;
- projekty z udziałem finansowania z funduszy zewnętrznych.

.....

.....

.....

.....

2. Czy biorą Państwo udział w takich projektach samodzielnie czy z innymi podmiotami?

- Jaką strukturę organizacyjną Państwo preferują?
- Czy przewidują Państwo założenie spółki projektowej (celowej) w celu realizacji Przedsięwzięcia?
- Czy istnieje minimalny poziom nakładów inwestycyjnych, od którego dopuszczają Państwo możliwość realizacji Przedsięwzięcia?

.....

.....

.....

.....

Zakres Przedsięwzięcia

3. Czy są Państwo zainteresowani realizacją całego zakresu Przedsięwzięcia opisanego w PFU? Czy też widzą Państwo jakieś jego elementy, którymi nie byli by Państwo interesowani?

.....

.....

.....

.....

4. Prosimy o informację czy są Państwo zainteresowani świadczeniem całego katalogu preferowanych usług i funkcji przez Gminę Czerwonak, które zostały przedstawione w Memorandum Informacyjnym? Jeżeli widzą Państwo potencjał na możliwość świadczenia dodatkowych usług medycznych oraz zdrowotnych, prosilibyśmy o ich wskazanie i krótki opis skąd taki wybór.

.....

.....

.....

.....

5. Prosimy o informację czy lokalizacja Przedsięwzięcia jest optymalna z Państwa punktu widzenia? Czy widzą Państwo jakieś potencjalne problemy techniczne, jakieś kluczowe ryzyka techniczne związane z lokalizacją?

.....

.....

.....

.....

6. Czy dopuszczają Państwo możliwość:

- Komercjalizacji dodatkowej powierzchni przeznaczonej na lokale usługowe (np. apteka lub wynajem powierzchni);
- Wydzielenia części budynku na potrzeby zadań własnych Gminy Czerwonak z zakresu polityki społecznej.

.....

.....

.....

.....

Harmonogram

7. Jaki jest optymalny z Państwa punktu widzenia czas niezbędny na realizację etapu budowy (prosimy o wskazanie w okresach miesięcznych):

- Zaprojektowanie Przedsięwzięcia (od momentu podpisania Umowy o PPP do momentu uzyskania pozwolenia na budowę)?
- Wybudowanie budynku Przychodni podstawowej opieki zdrowotnej wraz z poradniami specjalistycznymi, gabinetami rehabilitacyjnymi i zagospodarowaniem terenu (od momentu uzyskania pozwolenia na budowę do momentu uzyskania pozwolenia na użytkowanie)?

.....

.....

.....

.....

8. Jaki jest optymalny z Państwa punktu widzenia okres niezbędny na realizację etapu utrzymania i zarządzania w zakresie wskazanym w Memorandum Informacyjnym: (prosimy o wskazanie w okresach miesięcznych):

.....

.....

.....

.....

Możliwości finansowania

9. W przypadku przeprowadzenia dialogu konkurencyjnego, czy przewidujecie Państwo włączenie instytucji finansowych po Państwa stronie?

.....

.....

.....

.....

10. Prosimy o wskazanie optymalnej z Państwa punktu widzenia wartości nakładów inwestycyjnych dla realizacji Przedsięwzięcia w zakresie wskazanym w PFU. Czy są Państwo w stanie na obecnym etapie postępowania oszacować nakłady inwestycyjne dla Przedsięwzięcia scharakteryzowanego w PFU?

.....

.....

.....

.....

11. Czy planują Państwo wykorzystanie w ramach inwestycji zwrotnych źródeł finansowania? Jeśli to możliwe prosilibyśmy o podanie montażu finansowego dla inwestycji ze wskazaniem % udziału tych źródeł.

.....

.....

.....

.....

12. Jaka minimalna stopa zwrotu z Przedsięwzięcia byłaby dla Państwa satysfakcjonująca?

.....

.....

.....

.....

13. Czy podział obowiązków w zakresie finansowania Przedsięwzięcia przedstawiony w Memorandum Informacyjnym jest dla Państwa akceptowalny przy założeniu braku zabezpieczeń ze strony Podmiotu Publicznego. Jeśli nie, to prosimy o podanie propozycji oczekiwanych rozwiązań.

.....

.....

.....

.....

14. Czy będzie wymagane uzyskanie przez Państwa wewnętrznej decyzji komitetu inwestycyjnego? Jeśli tak to na jakim etapie postępowania?

.....

.....

.....

.....

Mechanizm wynagradzania

15. Przedsięwzięcie zakłada brak dopłat ze strony Podmiotu Publicznego do jego realizacji. Założono, iż przychody z prowadzonej przez partnera prywatnego działalności leczniczej i zdrowotnej pozwolą na jego całkowite sfinansowanie. Czy widzą Państwo taką możliwość?

.....

.....

.....

.....

Propozycja podziału zadań i ryzyk

16. Czy podział zadań i ryzyk pomiędzy stronami przedstawiony w Memorandum Informacyjnym jest dla Państwa akceptowalny. Jeśli nie, to prosimy o podanie propozycji innego podziału.

.....

.....

.....

.....

17. Czy chcieliby Państwo wskazać na specyficzne ryzyka w ramach Przedsięwzięcia, które nie zostały wcześniej wymienione?

.....

.....

.....

.....

18. Przeniesienie jakich ryzyk na partnera prywatnego spowodowałoby Państwa rezygnację z Projektu PPP?

.....

.....

.....

.....

Inne

19. Jakie są Państwa oczekiwania dotyczące harmonogramu postępowania o PPP?

.....
.....
.....
.....

20. Jakie czynniki mogą wpłynąć na Państwa decyzję o przystąpieniu do realizacji Projektu PPP?

.....
.....
.....
.....

21. Jakich informacji / dokumentów (technicznych, organizacyjnych, finansowych, innych) potrzebujecie Państwo do podjęcia decyzji o udziale w postępowaniu na wyłonienie partnera prywatnego i złożenie oferty?

.....
.....
.....
.....

Zastrzegam, iż informacje zawarte w pkt. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. 2020, poz. 1913) oraz nie mogą być udostępnianie innym podmiotom.

Wypełnione ankiety prosimy przesłać **do 11 czerwca 2021 roku** na adres mailowy: **dominika.kimel@czerwonak.pl**

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższymi warunkami i nie mam zastrzeżeń, co do ich treści.

.....
(data, podpis)