**Kwestionariusz
 niewiążących zgłoszeń w procedurze badania zainteresowania zagospodarowaniem i obsługą terenów inwestycyjnych
 położonych na Półwyspie Ostrowa Grabowskiego w Porcie w Szczecinie**

1. **Parametry**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Opis** | **Niewiążące wskazanie Uczestnika badania** |
| 1. | Rodzaj podmiotu | Należy określić czy podmiot jest gestorem ładunku czy potencjalnym operatorem | Gestor Operator Inny  |
| 2. | Roczny wolumen przeładunków drogą morską | Uczestnik powinien określić planowany roczny wolumen przeładunków zrealizowanych w oparciu o nowoutworzoną infrastrukturę portową | ……….. [t/rok] |
| 3. | Grupa ładunkowa | Uczestnik powinien określić grupę ładunkową planowaną do obsługi | Płynne masowe Suche masowe Drobnica Project cargo Inne…..  |
| 4. | Powierzchnia składowa | Uczestnik powinien wskazać dominujący sposób/metodę składowania. \* | Place składowe Zasobnie Magazyny kryte Zbiorniki Inne……………  |
| 5. | Przewidywane środki transportu | Uczestnik powinien określić zapotrzebowanie na obsługę przez wybrane środki transportu | Statek Kolej Samochód Barka  |

1. Krótki opis koncepcji zagospodarowania :
2. **Dodatkowe informacje/ uwagi**, które Uczestnik badania uważa za istotne do przekazania ZMPSiŚ S.A.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane kontaktowe Uczestnika badania.**

Proszę wypełnić dane dotyczące firmy oraz osób upoważnionych do reprezentacji firmy, które będą osobami kontaktowymi w ramach niewiążącego badania zainteresowania gestorów ładunku i potencjalnych operatorów, zagospodarowaniem i obsługą terenów inwestycyjnych
 położonych na Półwyspie Ostrowa Grabowskiego w Porcie w Szczecinie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczestnik** | **Dane** |
| Nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miasto |  |
| Państwo |  |
| Nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Stanowisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce i data** | **Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji** |
|  |  |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** |
|  |  |

Prosimy o przesłanie skanu podpisanego Kwestionariusza wraz z podpisaną klauzulą RODO do ZMPSiŚ S.A. na adres email: lease@port.szczecin.pl lub pocztą tradycyjną na adres:

Zarząd Morskich Portów Szczecin i Świnoujście S.A.

Ul. Bytomska 7, 70-603 Szczecin

z dopiskiem „Ostrów Grabowski”