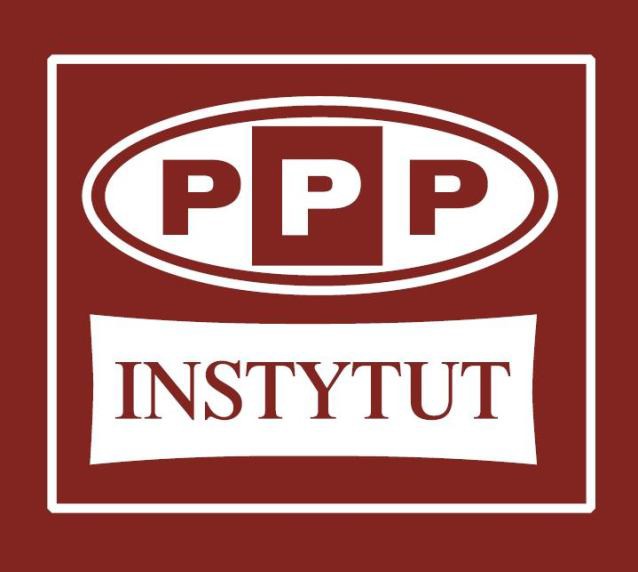
**OFERTA UDZIAŁU W PROGRAMIE**



**„IZBA PODMIOTÓW PUBLICZNYCH” INSTYTUTU PPP**

Program „Izba Podmiotów Publicznych” oferuje Państwu unikalny oraz wyjątkowo szeroki zakres wsparcia w racjonalizacji wydatkowania środków publicznych oraz w przygotowaniu i realizacji inwestycji publicznych w modelu ppp i/lub koncesji, jak również szereg usług (m.in. szkoleniowych i promocyjnych), przez cały rok kalendarzowy wg poniższej

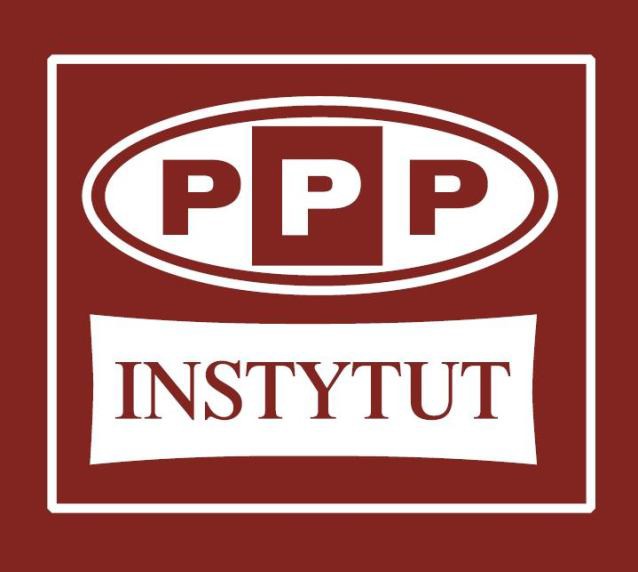
specyfikacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet „podstawowy”** | **Pakiet „rozszerzony”** | **Pakiet „pełny”** |
| 1) audyt oszczędnościowy,  2) ocena potencjału wdrażania projektów ppp i koncesji,  3) 1 szkolenie z zakresu ppp i koncesji,  4) cokwartalna wymiana doświadczeń pomiędzy uczestnikami programu (spotkania bezpośrednie),  5) newsletter IPPP,  6) bezpłatna prenumerata polskiego „Forum PPP” oraz anglojęzycznego „PPP Magazine” w wersjach elektronicznych,  7) 10% rabatu na pozostałe usługi Instytutu PPP. | 1) zakres „podstawowy” oraz:  2) stworzenie ram instytucjonalnych i  politycznych dla wdrażania ppp i koncesji,  3) wstępna analiza przedrealizacyjna przedsięwzięcia typu ppp,  4) bezpłatna prenumerata polskiego „Forum PPP” oraz anglojęzycznego „PPP Magazine” w wersjach drukowanych,  5) bezpłatne uczestnictwo w roli gości na płatnych konferencjach ppp organizowanych przez Instytut PPP w Polsce,  6) dodatkowe 5% rabatu na pozostałe usługi Instytutu PPP (łącznie 15%) . | 1) zakres „podstawowy” i  „rozszerzony” oraz dodatkowo:  2) konsultacje rynkowe dla przedsięwzięcia typu  ppp (łącznie 2 konsultacje),  3) do wyboru dla wybranego przedsięwzięcia typu ppp: pełna analiza przedrealizacyjna albo pełna obsługa prawna,  4) bezpłatne uczestnictwo w roli prelegentów na płatnych i bezpłatnych konferencjach ppp organizowanych przez Instytut PPP w Polsce,  5) dodatkowe 5% rabatu na pozostałe usługi  Instytutu PPP (łącznie  20%). |

Powyższy zakres usług świadczonych w ramach poszczególnych wariantów „Izby Podmiotów

Publicznych” jest również dostępny na stronie [www.ippp.pl.](http://www.ippp.pl/)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE**



**„IZBY PODMIOTÓW PUBLICZNYCH” INSTYTUTU PPP**

Niniejszym deklaruję udział reprezentowanego przeze mnie podmiotu, którego dane widnieją poniżej, w programie Instytutu Partnerstwa Publiczno-Prywatnego z siedzibą w Warszawie (ul. Świętokrzyska 20/317, 00-002 Warszawa, KRS 0000172867, REGON 015613863, NIP 118-171-2761) pod nazwą „Izba Podmiotów Publicznych” wg następującego zakresu (prosimy zaznaczyć odpowiednie pole):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet „podstawowy”** | **Pakiet „rozszerzony”** | **Pakiet „pełny”** |
|   6.000 zł |   25.000 zł |   85.000 zł |

Wszystkie ceny są cenami netto, do których należy doliczyć 23% podatku VAT.

Zobowiązuję się do opłacenia rocznej składki członkowskiej w wysokości wskazanej powyżej tytułem przyjęcia w poczet członków programu „Izby Podmiotów Publicznych”. Udział w programie liczony będzie od dnia zaksięgowania płatności na rachunku bankowym Instytutu PPP o numerze:

**PL51-1020-1127-0000-1002-0068-8853**

**Dane instytucji przystępującej do programu „Izba Podmiotów Publicznych”:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIP instytucji:** |  |
| **Telefon / Faks:** |  |
| **E-mail (biuro):** |  |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji:** |  |
| **E-mail (osoby reprezentującej instytucję):** |  |
| **Strona internetowa instytucji:** |  |
| **Osoba do kontaktu w sprawie „Izby**  **Podmiotów Publicznych”:** |  |
| **E-mail (osoby do kontaktu w sprawie**  **„Izby Podmiotów Publicznych”):** |  |

Oświadczenie

Przyjmuję do wiadomości, iż przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Izba Podmiotów Publicznych.

Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pieczęć instytucji: | Data: | Podpis osoby upoważnionej do  reprezentowania instytucji: |
|  |  |  |