**大化县城市更新（二期）PPP项目社会资本方采购**

**市场测试反馈意见表**

表1：潜在社会资本基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | | | | | | |
| 成立时间 |  | 注册资本 | |  | | 法定代表人 |  |
| 注册地 |  | | | | | | |
| 企业性质 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 参与意愿 | □参与 □不参与 | | | | | | |
| 请简要列举过去5年内，在类似项目领域设计、投资、建设、运营和维护的资质及业绩 | （包括项目业主名称及联系人、项目名称、签署《项目合同》的时间、项目期限、主要内容等） | | | | | | |
| 请简要说明PPP模式业绩 | （包括项目业主名称及联系人、项目名称、签署《项目合同》的时间、项目期限、主要内容等） | | | | | | |
| 请说明本身具有各种资质的情况 | （包括但不限于设计、施工、设备等资质，并将扫描件作为附件与测试方案一起发送（含营业执照副本扫描件）） | | | | | | |

**表2：项目初步实施方案主要内容反馈表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **测试内容** | **初步方案设定指标** | **是否接受** | **如“否”则建议** |
| 1 | 项目资本金比例 | 20% |  |  |
| 2 | 合作期限 | 20年（建设期3年，运营期17年） |  |  |
| 3 | 运作方式 | BOT |  |  |
| 4 | 回报机制 | 可行性缺口补助 |  |  |
| 5 | 社会资本采购方式 | 公开招标 |  |  |
| 6 | 项目公司股权比例 | 社会资本方90%，政府方出资代表10% |  |  |
| 7 | 全投资所得税前内部收益率上限 | 7%（控制值） |  |  |
| 8 | 贷款利率 | 5.98% |  |  |
| 9 | 其他 | 请根据实际情况提供相关建议 | | |

单位： （盖章）

年 月 日