

OCENA STANU I WARUNKÓW ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W MIEŚCIE

A. OCENA STANU I POTENCJAŁU ROZWOJOWEGO FIRMY

1. Proszę o wskazanie branży (jednej głównej) Państwa działalności:

Usługi	Handel	Transport	Rolnictwo	Przemysły	Inna (jaka?).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Proszę podać liczbę lat funkcjonowania firmy:

Mniej niż rok	1-5 lat	6-10 lat	11-20 lat	Więcej niż 20 lat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Proszę określić główny rynek, na którym działa Państwa firma:

Lokalny	regionalny	krajowy	międzynarodowy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Proszę określić pozycję rynkową Państwa firmy.

A Nasza firma dopiero buduje pozycję, rozpoczyna działalność	<input type="checkbox"/>
B Nasza firma jest jednym z wielu o podobnym, niewielkim udziale w rynku	<input type="checkbox"/>
C Nasza firma ma znaczny udział w rynku	<input type="checkbox"/>
D Nasza firma posiada dominującą pozycję - kreuje rynek (lider rynku)	<input type="checkbox"/>

5. Proszę podać liczbę zatrudnionych osób w Państwa firmie.

2-9	10-49	50-249	250 i więcej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Gdzie zlokalizowani są główni konkurenci? (jedna odpowiedź)

Lokalnie (w mieście)	Na terenie kraju	Na terenie Europy	Poza Europą	Nie mamy konkurencji
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Firma prowadzona jest przez:

<input type="checkbox"/> mieszkańca/mieszkanke miasta	<input type="checkbox"/> mieszkańca/mieszkanke innej miejscowości
---	---

8. Gdzie znajduje się siedziba firmy?.

Na terenie miasta	Poza miastem, ale na terenie województwa	W Polsce w innym województwie	Za granicą
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Czy Państwa firmę można określić jako firmę rodzinną?

FIRMA RODZINNA - to podmiot gospodarczy, w którym: pracuje co najmniej dwóch członków rodziny lub osób ze sobą spokrewnionych, przynajmniej jedna z nich ma wpływ na zarządzanie przedsiębiorstwem, do rodziny lub osób ze sobą spokrewnionych należy ponad 50% udziałów przedsiębiorstwa. Podmioty funkcjonujące w formie jednoosobowej działalności gospodarczej są zaliczane do przedsiębiorstw rodzinnych, o ile zatrudniają pracowników.

TAK

NIE

10. Jak Państwa zdaniem w ciągu ostatnich trzech lat zmieniła się w firmie:

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wprowadzone symbole oznaczają 1 – nastąpiło znaczne zmniejszenie/ pogorszenie, 2 – niewielkie zmniejszenie/pogorszenie, 3- utrzymanie się na porównywalnym poziomie, 4 – niewielkie zwiększenie/niewielka poprawa, 5 – znaczne zwiększenie/znaczną poprawa.

A	Liczba zatrudnionych pracowników	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
B	Liczba obsłużonych klientów	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
C	Liczba kooperantów, dostawców	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
D	Kondycja finansowa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
E	Wartość aktywów obrotowych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
F	Wartość kapitału własnego	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
G	Wartość nakładów inwestycyjnych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
H	Pozycja konkurencyjna na rynku	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

11. Czy w Państwa firmie w perspektywie najbliższych lat rozważana jest możliwość:

Proszę zaznaczyć przy każdym wariancie właściwą odpowiedź

	TAK	NIE	NIE WIEM
A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Czy w Państwa firmie obecnie istnieje zagrożenie utraty płynności finansowej?

Tak Nie Nie wiem

13. Co może stanowić największe zagrożenie utraty płynności finansowej? Można wskazać wiele odpowiedzi

A	duże wahania kursów walut	<input type="checkbox"/>
B	załamanie popytu na produkty (wyroby i usługi)	<input type="checkbox"/>
C	pogorszenie kondycji finansowej klientów (opóźnienia w płatności)	<input type="checkbox"/>
D	zadłużenie przedsiębiorstwa (np. obciążeń kredytowych)	<input type="checkbox"/>
E	znaczące nakładów inwestycyjnych ponoszonych przez przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
F	zarządzanie kapitałem obrotowym polegającym na zamrażaniu aktywów obrotowych (zwiększaniu się stanu zapasów, przy mniejszym wzroście produkcji)	<input type="checkbox"/>
G	problemy kadrowe	<input type="checkbox"/>

14. Jakie może Pan/Pani wskazać inne największe zagrożenie utraty płynności finansowej?

15. Czy wspieracie Państwo lokalne inicjatywy społeczne poprzez? (1 – nie, 2 – sporadycznie/zdarzyło się, 3 – często/regularnie się zdarza)

A	Biorę bezpośredni udział w lokalnych inicjatywach społecznych	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
B	Wspieram (finansowo, organizacyjnie, lokalowo, sprzętowo) lokalne inicjatywy społeczne.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
C	Aktywnie uczestniczę w lokalnej organizacji społecznej i organizowanych z jej udziałem lokalnych inicjatywach społecznych.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
D	Aktywnie uczestniczę w organizacji skupiającej lokalnych przedsiębiorców i organizowanych z jej udziałem lokalnych inicjatywach społecznych.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

16. Jak oceniacie Państwo zagrożenia w działalności Państwa firmy

Jak oceniacie Państwo ryzyko i zagrożenia w działalności Państwa firmy. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź w odniesieniu do wymienionych poniżej kategorii. Wprowadzone symbole oznaczają poziom oceny: 1 – uniemożliwia rozwój mojej firmy i stanowi zagrożenie dla dalszego funkcjonowania mojej firmy 2 – stanowi duże zagrożenie dla funkcjonowania i rozwoju mojej firmy 3 – stanowi małe zagrożenie dla funkcjonowania i rozwoju mojej firmy, 4 - nie odczuwam jako zagrożenia

A	Brak lub niewystarczające przygotowanie w rodzinie sukcesora gotowego do przejęcia w przyszłości firmy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
B	Niedostateczna dostępność pracowników	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
C	Ograniczona dostępność przestrzeni dla działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
D	Deficyt umiejętności zarządczych	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
E	Niedostateczne umiejętności współdziałania z innymi przedsiębiorcami	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
F	Niedostateczne umiejętności współdziałania z instytucjami otoczenia biznesu i administracji publicznej	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
G	Niedostateczna dostępność transportowa i komunikacyjna	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
H	Trudności w dostępie do nowych technologii	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
I	Niewystarczająca dostępność instytucji publicznych i komercyjnych oferujących usługi pożyczkowe, poręczeniowe, kapitał	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
J	Wzrost kosztów działalności gospodarczej (energia, praca, czynsz)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
K	Uzależnienie od ograniczonego popytu i lokalnego rynku zbytu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
L	Konkurencja globalnych korporacji	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

17. Inne bardzo znaczące czynniki i zagrożenia dla funkcjonowania i rozwoju firmy

18. Jakie znaczenie dla działalności Państwa firmy mają następujące potencjalne cele jej działalności?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wprowadzone symbole oznaczają poziom wpływu wymienionych czynników: 1 – bardzo małe, 2 – małe, 3 – średnie, 4 – duże, 5 – bardzo duże (kluczowe); 0 – nie mam zdania

A	Utrzymanie istnienia przedsiębiorstwa w długim okresie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
B	Utrzymanie niezależności przedsiębiorstwa od podmiotów trzecich	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
C	Minimalizacja ryzyka ekonomicznego	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
D	Długookresowy wzrost wartości przedsiębiorstwa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
E	Zapewnienie dużego tempa wzrostu przedsiębiorstwa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
F	Przekazanie przedsiębiorstwa następnej generacji rodziny przedsiębiorcy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
G	Utrzymanie bądź stworzenie miejsc pracy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
H	Tworzenie majątku bądź zapewnienie wysokiego standardu życia głównego przedsiębiorcy bądź rodziny przedsiębiorcy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
I	Ścisłe, długotrwałe związki z podmiotami trzecimi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
J	Rozpowszechnienie systemu wartości głównego właściciela bądź rodziny przedsiębiorcy oraz utrzymanie tradycji rodzinnych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
K	Krótkookresowa maksymalizacja zysków	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
L	Zatrudnienie członków rodziny w przedsiębiorstwie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

B. OCENA ISTNIEJĄCYCH WARUNKÓW ORAZ POTRZEB/OCZEKIWAŃ PRZEDSIĘBIORCÓW

19. Proszę ocenić miasto, jako miejsce do prowadzenia działalności gospodarczej?

bardzo dobrze <input type="checkbox"/>	dobrze <input type="checkbox"/>	ani dobrze, ani źle <input type="checkbox"/>	dostatecznie <input type="checkbox"/>	bardzo źle <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	---	--	--

20. Proszę ocenić warunki prowadzenia działalności gospodarczej w mieście

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wprowadzone symbole oznaczają 1 – bardzo źle, 2 – dostatecznie, 3- ani dobrze, ani źle, 4 – dobrze 5 – bardzo dobrze

A	Dostępność wykwalifikowanych pracowników,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
B	Dostępność bazy lokalowej, terenów inwestycyjnych,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
C	Infrastruktura techniczna (media, sieci, drogi, parkingi),	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
D	Niskie podatki lokalne,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
E	Dostępność komunikacyjna i transportowa w mieście,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
F	Mała konkurencja w postaci dużych zagranicznych koncernów/firm,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
G	Gotowe plany zagospodarowania przestrzennego, przyjazne inwestorom	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
H	Intensywne działania promujące lokalną gospodarkę ze strony władz miasta,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
I	Wsparcie informacyjnego w gminie na temat warunków prowadzenia działalności gospodarczej w mieście	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
J	Łatwość w załatwianiu spraw w urzędzie miasta,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
K	Możliwość wymiany doświadczeń, nawiązywania kontaktów, współpracy z innymi przedsiębiorcami,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
L	Dostęp do wiedzy o innowacjach i nowych technologiach, niezbędnych o rozwoju firm,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

21. Jakie znaczenie dla rozwoju Państwa firmy i osiągnięcia sukcesu mają wymienione poniżej czynniki dotyczące otoczenia lokalnego miasta?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wprowadzone symbole oznaczają poziom wpływu wymienionych czynników: 1 – zupełnie nieistotny, 2 – raczej nieistotny, 3 – neutralny, 4 – raczej istotny, 5 – zdecydowanie istotny (kluczowy)

A	Dostępność lokalnych ośrodków edukacyjnych i szkoleniowych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
B	Odpowiedni poziom świadczonych usług telekomunikacyjnych (m.in. w zakresie telefonii stacjonarnej, komórkowej, dostępu do internetu poprzez łącza szerokopasmowe)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
C	Odpowiednie wyposażenie w infrastrukturę społeczną (w zakresie zdrowia, edukacji, kultury, sportu)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
D	Odpowiedni poziom bezpieczeństwa publicznego (warunków i instytucji chroniących życie i majątek obywateli)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
E	Atrakcyjne ceny wynajmu nieruchomości i ich dostępność na tle innych terenów	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
F	Funkcjonowanie specjalnych stref ekonomicznych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
G	Napływ kapitału zagranicznego i wzrost znaczenia korporacji międzynarodowych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
H	Popyt na towary i usługi oferowane przez państwa przedsiębiorstwo (lokalny rynek zbytu)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
I	Przychylność społeczności lokalnej wobec państwa przedsiębiorstwa; dobre relacje ze społecznością lokalną, trwała sieć kontaktów i więzi społecznych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

22. Jakie inne czynniki mają znaczenie dla rozwoju państwa przedsiębiorstwa i osiągnięcia sukcesu? Proszę wymienić

23. Jakie znaczenie dla rozwoju Państwa firmy i osiągnięcia sukcesu mają wymienione poniżej czynniki odnoszące się do otoczenia lokalnego miasta?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wprowadzone symbole oznaczają poziom wpływu wymienionych czynników: 1 – zupełnie nieistotny, 2 – raczej nieistotny, 3 – neutralny, 4 – raczej istotny, 5 – zdecydowanie istotny(kluczowy);

A	Opracowany i uchwalony miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
B	Opracowany i uchwalony miejscowy plan rozwoju gospodarczego / rozwoju przedsiębiorczości	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
C	Sprawnie funkcjonujące organy administracji publicznej i samorządowej	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
D	Dostępność informacji ze strony jednostek samorządowych na temat przetargów oraz formalności realizowanych w wydziałach tych jednostek	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
E	Dostępność informacji ze strony jednostek samorządowych dot. zasobów nieruchomości, zasad gospodarowania lokalami użytkowymi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
F	Możliwość korzystania z lokalnych biur rachunkowo-księgowych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
G	Możliwość korzystania z lokalnych podmiotów świadczących usługi informatyczne, serwis techniczny	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
H	Możliwość korzystania z lokalnych podmiotów świadczących usługi doradcze i szkoleniowe wspierające zakładanie i prowadzenie działalności gospodarczej, a także usługi w zakresie marketingu i promocji	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
I	Możliwość korzystania z lokalnych firm doradczych w zakresie pozyskiwania środków unijnych i innych źródeł finansowania zewnętrznego	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
J	Możliwość kontaktów i współpracy z innymi przedsiębiorcami w ramach zrzeszeń przedsiębiorców (stowarzyszeń zawodowych, izb gospodarczych, fundacji)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

24. Jakie inne czynniki mają znaczenie dla rozwoju państwa przedsiębiorstwa i osiągnięcia sukcesu? Proszę wymienić

25. Proszę określić stosunek władz lokalnych do przedsiębiorców i inwestorów lokalnych

bardzo nieżyczliwy <input type="checkbox"/>	nieżyczliwy <input type="checkbox"/>	obojętny <input type="checkbox"/>	życzliwy <input type="checkbox"/>	bardzo życzliwy <input type="checkbox"/>
--	---	--------------------------------------	--------------------------------------	---

26. Proszę ocenić lokalne uwarunkowania rozwoju przedsiębiorczości:

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wprowadzone symbole oznaczają 1 – bardzo źle, 2 – dostatecznie, 3- ani dobrze, ani źle, 4 – dobrze 5 – bardzo dobrze

A	sprawność (skuteczność i szybkość) działania administracji lokalnej przy załatwianiu spraw firmy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
B	nastawienie lokalnej społeczności do przedsiębiorców (szacunek, docenienie)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
C	dostęp do informacji o planach zagospodarowania terenu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
D	dostęp do informacji o zamówieniach publicznych (przetargach)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
E	dostęp do informacji dot. zasobów nieruchomości oraz zasad gospodarowania lokalami użytkowymi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
F	dostęp do informacji o możliwym do uzyskania wsparciu ze strony władz publicznych i instytucji otoczenia biznesu (środki pomocowe, doradztwo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
G	poziom integracji/współpracy lokalnego środowiska przedsiębiorców	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
H	dostępność i otwartość na kontakt ze strony lokalnych władz w sprawach rozwoju Państwa firmy i miasta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

C. OCENA MOŻLIWOŚCI WSPÓŁDZIAŁANIA/WSPÓŁPRACY

27. Jakie znaczenie dla rozwoju Państwa firmy i osiągnięcia sukcesu mają wymienione poniżej czynniki - możliwości wsparcia działalności ze strony samorządu lub otoczenia biznesu?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wprowadzone symbole oznaczają poziom wpływu wymienionych czynników: 1 – zupełnie nieistotny, 2 – raczej nieistotny, 3 – neutralny, 4 – raczej istotny, 5 – zdecydowanie istotny(kluczowy);

A	Możliwość otrzymania pomocy od jednostek samorządu terytorialnego w staraniu się o środki finansowe z funduszy unijnych (np. dzięki bieżącemu upowszechnianiu informacji na temat dotacji i programów unijnych, organizacji szkoleń itp.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
B	Możliwość otrzymania pomocy od jednostek samorządu terytorialnego w zakresie doradztwa prawno-ekonomicznego (np. dzięki organizacji bezpłatnego poradnictwa prawnego, branżowego itp.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
C	Możliwość korzystania z ulg i zwolnień w podatkach lokalnych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
D	Możliwość otrzymania pomocy w ramach działalności na rzecz wspierania przedsiębiorczości, tzw. instytucji otoczenia biznesu (np. ośrodków przedsiębiorczości, centrów innowacji i transferu technologii, instytucji finansowych)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
E	Możliwość otrzymania wsparcia z instytucji pośrednictwa pracy i przeciwdziałaniu bezrobociu (np. w zakresie staży, refundacji części kosztów za wynagrodzenia skierowanych do pracy bezrobotnych, doradztwa zawodowego, świadczeń aktywizacyjnych za zatrudnienie bezrobotnego)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
F	Promocja osiągnięć lokalnych przedsiębiorców oraz ich produktów/usług	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
G	Inicjowanie współpracy pomiędzy przedsiębiorcami	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
H	Inicjowanie współpracy między przedsiębiorcami a uczelniami, administracją publiczną i organizacjami pozarządowymi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
F	Jakie inne instrumenty wsparcia, w otoczeniu lokalnym, Państwa zdaniem, są szczególnie ważne dla rozwoju przedsiębiorczości i konkurencyjności w sektorze małych i średnich przedsiębiorstw? Proszę wymienić:.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

28. Jakie inne czynniki - możliwości wsparcia działalności ze strony samorządu lub otoczenia biznesu mają znaczenie dla rozwoju państwa przedsiębiorstwa i osiągnięcia sukcesu? Proszę wymienić

29. W jakich obszarach bylibyście państwo zainteresowani współpracą z lokalnymi instytucjami publicznymi?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź w odniesieniu do wymienionych poniżej kategorii / obszarów współdziałania.
Wprowadzone symbole oznaczają poziom wpływu wymienionych czynników: 0 – nie jestem zainteresowany, 1 - jestem zainteresowany dostępem do informacji, 2 – jestem zainteresowany doradztwem 3 – jestem zainteresowany aktywnym udziałem

A	Planowanie przestrzenne i przygotowanie nowych terenów lub gotowych powierzchni dla prowadzenia działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
B	„Przywracanie do życia” (rewitalizacja) zaniedbanych obszarów miasta, obejmująca poprawę warunków prowadzenia działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
C	Pozyskanie wykwalifikowanych pracowników poprzez współdziałanie ze szkołami średnimi i instytucjami kształcenia ustawicznego (przygotowanie dedykowanych programów kształcenia zawodowego, praktyki zawodowe, staże, lekcje przedsiębiorczości)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
D	Wykorzystanie środków Funduszu Pracy (podnoszenie kwalifikacji pracowników, staże, tworzenie nowych miejsc pracy, doposażanie nowych stanowisk pracy)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
E	Współdziałanie w sferze ochrony środowiska i gospodarki odpadami i wdrażanie rozwiązań energoefektywnych.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
F	Pomoc przy wejściu na zewnętrzne rynki (krajowe i zagraniczne), organizacja misji gospodarczych w miastach partnerskich, wspólny udział w targach i innych działaniach promocyjnych.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
G	Tworzenie wspólnych platform zakupowych i sprzedażowych oraz rozwijanie więzi kooperacyjnych (rozwijanie klastrów) z innymi lokalnymi firmami.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
H	Wspólne prowadzenie badań oraz wdrażanie nowych technologii	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
I	Wdrożenie w firmie rozwiązań e-business (zarządzanie, sprzedaż, kooperacja), cyberbezpieczeństwa własności intelektualnej.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
J	Współdziałanie z instytucjami edukacyjnymi i uczelniami w zakresie podnoszenia kompetencji właścicieli i kadry zarządczej oraz badań.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
K	Współpraca firm przy realizacji zamówień publicznych miejscowych instytucji publicznych.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
L	Ułatwienie i poprawienie dostępu do usług wspierających rozwój lokalnych firm (np. Fundusz Pożyczkowy, doradztwo itp.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0
M	Przygotowanie wspólnie z innymi partnerami programu wsparcia i rozwoju firm w mieście.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0

30. W jakich innych obszarach bylibyście Państwo zainteresowani współpracą? Proszę wymienić

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA !