Tabela 1

usunąć

Załącznik nr ..... do opisu przedmiotu zamówienia

| LP | Dane Nabywcy (nazwa, adres, nr NIP) | Dane Odbiorcy (nazwa, adres) | Nazwa obiektu | Adres Obiektu | | | Dane OSD | | Nazwa Obecnego Sprzedawcy | Zmiana Sprzedawcy | Okres obowiązywania obecnymi warunkami dystrybucji/ okres wypowiedzenia* | Okres obowiązywania rabatu | Taryfa | Płatnik podatku akcyzowego | Moc umowna | Nr klienta | Nr gazomierza | Nr PPG | Czas trwania zamówienia od ... do... (daty) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Miejscowość/ Ulica/Nr | Kod | Poczta | Nazwa | Oddział | | | | | | | | | | | |
| 1 | Krakowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. Osiedle XXX lecia 21 47-303 Krakowice NIP: 1990080635 | Krakowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. Osiedle XXX lecia 21 47-303 Krakowice | Szpital | Krakowice/ Osiedle XXX lecia 21 | 47-303 | Krakowice | PSG Sp. z .o. | Zabrze | PGNiG | pierwsza | miesięczny okres wypowiedzenia | 31.12.2017 r. | W - 5 | ZW* | 440 | 13016 | 15152679 | PL003000404104 | 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r. |
| 2 | j.w | j.w. | Przychodnia | Krakowice/ Szkolna 7 | | | PSG Sp. z .o. | Zabrze | PGNiG | pierwsza | miesięczny okres wypowiedzenia | 31.12.2017 r. | W - 4 | ZW* | | 166 7236 | 28870062 | 003003916 | 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r. |

| LP | styczeń | | luty | | marzec | | kwiecień | | maj | | czerwiec | | lipiec | | sierpień | | wrzesień | | październik | | listopad | | grudzień | | suma | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) | ilość miesięcy | paliwo gazowe (kWh) |
| 1 | 1 | 180 000 | 1 | 130 000 | 1 | 100 000 | 1 | 90 000 | 1 | 50 000 | 1 | 20 000 | 1 | 30 000 | 1 | 28 000 | 1 | 40 000 | 1 | 85 000 | 1 | 115 000 | 1 | 150 000 | 12 | 1 018 000 |
| 2 | 1 | 95 000 | 1 | 73 000 | 1 | 60 000 | 1 | 40 000 | 1 | 12 000 | 1 | 3 500 | 1 | 3 000 | 1 | 3 000 | 1 | 8 000 | 1 | 40 000 | 1 | 60 000 | 1 | 70 000 | 12 | 467 500 |

**Podsumowanie wg taryf:**

| Lp. | Grupa taryfowa | Płatnik podatku akcyzowego | Szacunkowe roczne zapotrzebowanie na paliwo gazowe (kWh) | Moc zamówiona | Moc zamówiona x 365 dni x 24 h | Ilość ppg |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | W - 5, 1. | ZW* | 1 018 000 | 440 | 3 854 400 | 1 |
| 2 | W - 4 | ZW* | 467 500 | | | 1 |
| Suma | | | 1 485 500 | 440 | 3 854 400 | 2 |

* podmioty lecznicze, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej