**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Miejsce odbioru paliwa gazowego (zamówienie ilości paliwa gazowego i mocy umownej)**

**Rok 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa odbiorcy** | **Adres odbiorcy** | **Numer NIP** | **Adres Miejsca odbioru** | **Numer identyfikacyjny punktu wyjścia** | **Numer punktu poboru** | **Numer gazomierza** | **Grupa taryfowa wg OSD** | **Moc umowna** | **akcyza ZW-zwolnienie** | **Przewidywane zużycie paliwa gazowego [kWh]** | | | | | | | | | | | | | | **Okres dostaw** | |
| **[kwh/h]** | **styczeń** | **luty** | **marzec** | **kwiecień** | **maj** | **czerwiec** | **lipiec** | **sierpień** | **wrzesień** | **październik** | **listopad** | **grudzień** | **Razem** | **od** | | **do** | |  |
| 1 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej | Ul. Szpitalna 3  Radziejów | 889-12-69-126 | Ul. Szpitalna 3  Radziejów |  | 8018590365500019024054 | 151041 | W-6A | ≤ 1152 | ZW | X | 354580 | 360980 | 263565 | 172630 | 149200 | 138065 | 1400990 | 145208 | 206230 | 321610 | 435475 | 2 677613 | 01.02.2025 | | 31.12.2025 | |  |

**Rok 2026**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa odbiorcy** | **Adres odbiorcy** | **Numer NIP** | **Adres Miejsca odbioru** | **Numer identyfikacyjny punktu wyjścia** | **Numer punktu poboru** | **Numer gazomierza** | **Grupa taryfowa wg OSD** | **Moc umowna** | **akcyza ZW-zwolnienie P-płatnik** | **Przewidywane zużycie paliwa gazowego [kWh]** | | | | | | | | | | | | | **Okres dostaw** | |
| **[kwh/h]** | **styczeń** | **luty** | **marzec** | **kwiecień** | **maj** | **czerwiec** | **lipiec** | **sierpień** | **wrzesień** | **październik** | **listopad** | **grudzień** | **Razem** | **od** | **do** |
| 1 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej | Ul. Szpitalna 3  Radziejów | 889-12-69-126 | Ul. Szpitalna 3  Radziejów |  | 8018590365500019024054 | 151041 | W-6A | ≤ 1152 | ZW | 374868 | 354580 | 360980 | 263545 | 172630 | 149200 | 138065 | 140090 | 145208 | 206230 | 321610 | 435475 | 3052481 | 01.01.2026 | 31.01.2026 |

**Rok 2027**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa odbiorcy** | **Adres odbiorcy** | **Numer NIP** | **Adres Miejsca odbioru** | **Numer identyfikacyjny punktu wyjścia** | **Numer punktu poboru** | **Numer gazomierza** | **Grupa taryfowa wg OSD** | **Moc umowna** | **akcyza ZW-zwolnienie P-płatnik** | **Przewidywane zużycie paliwa gazowego [kWh]** | | | | | | | | | | | | | **Okres dostaw** | |
| **[kwh/h]** | **styczeń** | **luty** | **marzec** | **kwiecień** | **maj** | **czerwiec** | **lipiec** | **sierpień** | **wrzesień** | **październik** | **listopad** | **grudzień** | **Razem** | **od** | **do** |
| 1 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej | Ul. Szpitalna 3  Radziejów | 889-12-69-126 | Ul. Szpitalna 3  Radziejów |  | 8018590365500019024054 | 151041 | W-6A | ≤ 1152 | ZW | 374868 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 374868 | 01.01.2027 | 31.01.2027 |

............................., dnia ..................... ….………….......................................................................

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika wykonawców)*