**Załącznik Nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia**

(załącznik nr 1 do Umowy)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

* + - 1. **PUNKTY POBORU PODLEGŁE SP ZOZ MSWiA W KRAKOWIE**

|  |
| --- |
| **Grupa taryfowa Bxx** |
| **Cena jednostkowa netto** **w zł/kWh** | **Cena jednostkowa brutto** **w zł/kWh** | **Szacunkowe zapotrzebowanie na****energię elektryczną w okresie 36 miesięcy** | **Opłata handlowa netto zł/mc/****przyłącze** | **Wartość netto sumy opłat handlowych (cena zł/mc/przyłącze x 36 m-cy)** | **Łączna Wartość** **netto w zł** | **Łączna Wartość** **brutto w zł** |
|  |  | **2 100 000,00 kWh** |  |  |  |  |
| **Grupa taryfowa Cxx** |
| **Cena jednostkowa netto** **w zł/kWh** | **Cena jednostkowa brutto** **w zł/kWh** | **Szacunkowe zapotrzebowanie na****energię elektryczną w okresie 36 miesięcy** | **Opłata handlowa netto zł/mc/****przyłącze** | **Wartość netto sumy opłat handlowych (cena zł/mc/przyłącze x 36 m-cy)** | **Łączna Wartość** **netto w zł** | **Łączna Wartość** **brutto w zł** |
|  |  | **249 000,00 kWh** |  |  |  |  |
| **Razem wartość dla punktów poboru podległych SP ZOZ MSWiA w Krakowie** |  |  |

**ZESTAWIENIE PUNKTÓW POBORU ENERGII ELEKTRYCZNEJ PODLEGŁYCH SP ZOZ MSWiA W KRAKOWIE**

**Nazwa punktu poboru:**

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Krakowie,** *Adres* **ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków**

- Lokalizacja obiektu: Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków

- Warunki umowy z OSD

 ● Grupa taryfowa B23

 ● Moc umowna (kW) 236

- Szacowana wielkość zużycia 2 100 000 kWh w okresie 36 miesięcy

- Zużycie energii w strefach czasowych

 ● rozliczenie całodobowe (kWh) 2 100 000 kWh

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Krakowie,** *Adres* **ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków**

- Lokalizacja obiektu: ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków

- Warunki umowy z OSD

 ● Grupa taryfowa B21

 ● Moc umowna (kW) 120

- Szacowana wielkość zużycia 0 kWh w okresie 36 miesięcy

- Zużycie energii w strefach czasowych

 ● rozliczenie całodobowe 0 kWh

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie,** *Adres* **ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków**

- Lokalizacja obiektu: ul. Żółkiewskiego 11, 33 – 300 Nowy Sącz

- Warunki umowy z OSD

 ● Grupa taryfowa C12A

 ● Moc umowna (kW) 40

- Szacowana wielkość zużycia 135 000 kWh w okresie 36 miesięcy

- Zużycie energii w strefach czasowych

 ● rozliczenie całodobowe 135 000 kWh

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Krakowie,** *Adres* **ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków**

- Lokalizacja obiektu: ul. Krakowska 32, 33 – 100 Tarnów

- Warunki umowy z OSD

 ● Grupa taryfowa C12A

 ● Moc umowna (kW) 40

- Szacowana wielkość zużycia 90 000 kWh w okresie 36 miesięcy

- Zużycie energii w strefach czasowych

 ● rozliczenie całodobowe 90 000 kWh

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Krakowie,** *Adres* **ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków**

- Lokalizacja obiektu: ul. Plac Inwalidów 3, 30 - 033 Kraków

- Warunki umowy z OSD

 ● Grupa taryfowa C11

 ● Moc umowna (kW) 5

- Szacowana wielkość zużycia 12 000 kWh w okresie 36 miesięcy

- Zużycie energii w strefach czasowych

 ● rozliczenie całodobowe 12 000 kWh

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Krakowie,** *Adres* **ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków**

- Lokalizacja obiektu: ul. Plac Inwalidów 3, 30 - 033 Kraków

- Warunki umowy z OSD

 ● Grupa taryfowa C11

 ● Moc umowna (kW) 5

- Szacowana wielkość zużycia 6 000 kWh w okresie 36 miesięcy

- Zużycie energii w strefach czasowych

 ● rozliczenie całodobowe 6 000 kWh

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Krakowie,** *Adres* **ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków**

- Lokalizacja obiektu: ul. Plac Inwalidów 3, 30 - 033 Kraków

- Warunki umowy z OSD

 ● Grupa taryfowa C11

 ● Moc umowna (kW) 5

- Szacowana wielkość zużycia 3 000 kWh w okresie 36 miesięcy

- Zużycie energii w strefach czasowych

 ● rozliczenie całodobowe 3 000 kWh

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Krakowie,** *Adres* **ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków**

- Lokalizacja obiektu: ul. Plac Inwalidów 3, 30 - 033 Kraków

- Warunki umowy z OSD

 ● Grupa taryfowa C11

 ● Moc umowna (kW) 5

- Szacowana wielkość zużycia 3 000 kWh w okresie 36 miesięcy

- Zużycie energii w strefach czasowych

 ● rozliczenie całodobowe 3 000 kWh

Miejsce i data: ...............................................