**Załącznik nr 1 do Umowy**

**Samodzielny Publiczny**

Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach

ul. Dr. E. Rittlera 2

16-500 Sejny

**WYKAZ OBIEKTÓW**

OBIEKTY ZAMAWIAJĄCEGO KLASYFIKOWANE WEDŁUG CHARAKTERU ODBIORU:

1. **taryfa całodobowa: Obecnie taryfa C11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **płatnik punktu odbioru** | **ulica/miejsce** | nr | **kod** | **miejscowość** | **numer ewidencyjny** | **Szacowane zużycie przez 24 m-ce w kWh** | **obecna taryfa** | **moc umowna** |
| 1 | SP ZOZ w Sejnach | 22 Lipca  | 45 | 16-500 | Sejny | PL\_ZEBB\_2009004925\_08 | 65096 | C11 | 30 |
| 2 | SP ZOZ w Sejnach | Rittlera | 2 | 16-500 | Sejny | PL\_ZEBB\_2009003294\_06 | 16272 | C11 | 40 |

**Szacowane zużycie energii [kWh] na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach**

**w okresie od 01.01.2018r. do 31.12.2019r. wynosi: - taryfa całodobowa C11: 81368 kWh**

1. **taryfa dzienna i nocna C : Obecnie taryfa C12B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **płatnik punktu odbioru** | **ulica/miejsce** | nr | **Kod** | **miejscowość** | **numer ewidencyjny** | **Szacowane zużycie przez 24 m-ce w kWh taryfa dzienna** | **Szacowane zużycie przez 24 m-ce w kWh taryfa nocna** | **obecna taryfa** | **moc umowna** |
| 1 | SP ZOZ w Sejnach | Wojska Polskiego | 60 D | 16-500 | Sejny | PL\_ZEBB\_2009005548\_07 | 134511 | 71591 | C12B | 40 |

**Szacowane zużycie energii [kWh] na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach**

**w okresie od 01.01.2018r. do 31.12.2019r. wynosi:i:**

**- taryfa dzienna C12B: 134511 kWh**

**- taryfa nocna C12B: 71591 kwh**

**3. taryfa dzienna i nocna C : Obecnie taryfa C22B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **płatnik punktu odbioru** | **ulica/miejsce** | nr | **kod** | **miejscowość** | **numer ewidencyjny** | **Szacowane zużycie przez 24 m-ce w kWh taryfa dzienna** | **Szacowane zużycie przez 24 m-ce w kWh taryfa nocna** | **obecna taryfa** | **moc umowna** |
| 1 | SP ZOZ w Sejnach | Rittlera | 2 | 16-500 | Sejny | PL\_ZEBB\_0000001375\_04 | 653604 | 310726 | C22B | 130 |

**Szacowane zużycie energii [kWh] na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach**

**w okresie od 01.01.2018r. do 31.12.2019r. wynosi:i:**

* **taryfa dzienna C22B: 653604 kWh**
* **taryfa nocna C22B: 310726 kwh**

**Razem szacowane zużycie energii [kWh] na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach dla wszystkich punktów poboru, we wszystkich strefach w okresie od 01.01.2018r. do 31.12.2019r. Wynosi: 1 251 800 kWh\*.**

**\*Podana w opisie przedmiotu zamówienia ilość kWh nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do utrzymania podanego zużycia w czasie realizacji umowy. Zamawiający będzie ponosił opłaty według rzeczywistego zużycia energii na podstawie odczytów licznikowych.**