

FORMULARZ CENOWO-OFFERTOWY

Przedmiot zamówienia: Kompleksowa usługa dostawy energii elektrycznej obejmująca sprzedaż energii elektrycznej i świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej do obiektów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryji Panny w Częstochowie przy ul. Białskiej 104/118 i ulicy PCK 7

lp	dostawa energii elektrycznej	taryfa	Moc umowna kW	Prognozowane zużycie energii elektrycznej w okresie 24 miesięcy w poszczególnych obiektach [MWh]	Zużycie energii elektrycznej czynnej za 24 m-ce [MWh]				cena jednostkowa energii elektrycznej czynnej brutto [zł/MWh]				cena za energię czynną za 24 m-ce [zł]	opłaty jednostkowe za usługi dystrybucyjne zgodnie z Taryfą OSD brutto					Należności za usługi dystrybucyjne za 24 m-ce [zł]					cena za dystrybucję energii za miesiąc [kol.24 + kol.22 + kol.23 + kol.24 + kol.25]	Łącznie cena za sprzedaż i dystrybucję energii elektrycznej za 24 m-ce [zł] kol.14 + kol.26
					szczyt przedpołudniowy	szczyt popołudniowy	reszta doby	ilość ppe	szczyt przedpołudniowy	szczyt popołudniowy	reszta doby	opłata za rozliczenia odbiorców		opłata dystrybucyjna zmienna [zł/MWh]	opłata sieciowa stała [zł/kW/m-c]	opłata przejściowa zł/kW/m-c	opłata jakościowa [zł/MWh]	opłata abonamentowa dystrybucji [zł/m-c]	opłata dystrybucyjna zmienna kol.15xkol.5x24m-ce	opłata sieciowa stała kol.16xkol.4x24m-ce	opłata przejściowa kol.17xkol.4x24m-ce	opłata jakościowa kol.18xkol.5x24m-ce	opłata abonamentowa dystrybucji kol.19x24m-ce		
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	21	22	23	24	25	26	27
WSzS im. NMP Cz-wa, ul. Białska 104/118 przyłącze 1 + 2	24	B23	1 300,00	7 782,70	1 773,500	952,482	5 056,720	2																	
WSzS im. NMP Cz-wa, ul. PCK 7 przyłącze 1 + 2	24	B23	535,00	2 341,91	548,848	303,626	1 489,436	2																	

* łącznie cena za energię czynną odpowiednio obiekt przy ul. Białskiej i przy ul. PCK kol.10xkol.6 + kol.11xkol.7 + kol.12xkol.8 + kol.13x24m-ce

Uwaga: Wszystkie ceny w formularzu cenowo - ofertowym (Załącznik nr.2 do SIWZ) proszę podać brutto

.....
miejsowość, data

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy