**ZAŁĄCZNIK do SWZ**

**WARUNKI TECHNICZNE OKREŚLAJĄCE PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wyszczególnienie** | **Zasilanie**  **podstawowe** | **Zasilanie**  **rezerwowe - brak** |
| 1 | **Miejsce odbioru** | Poznań, ul. Szylinga 1 | |
| 2 | **Punkt odbioru** | WO -334 |  |
| 3 | **Rodzaj punktu odbioru** | zakład opieki zdrowotnej | |
| 4 | **Nr ewidencyjny / PPE** | 590310600072411261 |  |
| 5 | **Nr licznika** | 96864102 |  |
| 6 | **Grupa taryfowa** | C-22A |  |
| 7 | **Moc umowna** | 65 kwh |  |
| 8 | **Szacunkowe zapotrzebowanie w okresie 12 miesiące** | 180 000 kwh | |

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ**

**WARUNKI TECHNICZNE OKREŚLAJĄCE PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wyszczególnienie** | **Zasilanie**  **podstawowe** | **Zasilanie**  **rezerwowe - brak** |
| 1 | **Miejsce odbioru** | Poznań, ul. Głuszyna 243 | |
| 2 | **Punkt odbioru** |  |  |
| 3 | **Rodzaj punktu odbioru** | zakład opieki zdrowotnej | |
| 4 | **Nr ewidencyjny / PPE** | 590310600022045937 |  |
| 5 | **Nr licznika** | 10146413 |  |
| 6 | **Grupa taryfowa** | C11 |  |
| 7 | **Moc umowna** | 9 KW |  |
| 8 | **Szacunkowe zapotrzebowanie w okresie 12 miesiące** | 6 000 kwh | |