



**Adres do korespondencji:**  
Wydział Usług Dystrybucji  
ul. Dr. E. Warmińskiego 8, 85-054 Bydgoszcz

**Nr ewidencyjny: 11024324**

**Załącznik nr 1**  
**do Umowy nr D/II/12/11024324/00002/0 o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej**

**TECHNICZNE WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG DYSTRYBUCJI**

**Pkt 1. Obiekt.**

Lokalizacja Obiektu:	UL. POZNAŃSKA 97 , 88-100 INOWROCŁAW
Nazwa/charakter Obiektu:	LOKAL/OBIEKT NIEMIESZKALNY BUDYNKI SZPITALA POWIATOWEGO
Podstawa przyłączenia Obiektu do sieci:	Warunki przyłączenia (nr, data): ,
	Umowa o przyłączenie do sieci (nr, data): ,

**Pkt 2. Charakterystyka miejsca dostarczania. Moc umowna. Grupa taryfowa.<sup>1</sup>**

Numer PPE:	PLENED00000590000000000000935671
Miejsce dostarczania (granica własności):	Układ szyn nad ścianką działową między celką nr 2, a celką nr 1
Grupa przyłączeniowa:	III
Moc umowna [kW]:	650
Wybrana grupa taryfowa:	B23
Wartość współczynnika mocy $\text{tg}\varphi_0$ :	0,4
Planowana do pobrania średnioroczna ilość energii elektrycznej [kWh]	zgodnie z powiadomieniem OSD o umowie sprzedaży energii elektrycznej (§4 ust.1)

**Pkt 3. Układ pomiarowo-rozliczeniowy.<sup>1</sup>**

	Układ podstawowy		Układ rezerwowy	
	Dane:	Właściciel:	Dane:	Właściciel:
Licznik		Odbiorca		X
Przekładniki prądowe:	3 x 40/5 A/A	Odbiorca	X	X
Przekładniki napięciowe:	3 x 15/0,1 kV/kV	Odbiorca	X	X
Układ transmisji danych pomiarowych :	GSM	Odbiorca	X	X
Pomiar pobieranej mocy oraz energii elektrycznej na poziomie napięcia:	15 kV		X	

<sup>1</sup> dla każdego miejsca dostarczania oddzielna tabela