|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY** **Łączne zestawienie cenowe wszystkich punktów poboru energii elektrycznej** | | | | | | | |
| **L.P.** | **PUNKTY POBORU** | **SZACUNKOWA ILOŚĆ ENERGII ELEKTRYCZNEJ ROCZNIE**  **W kWh** | **WARTOŚĆ NETTO ZA ENERGIĘ ROCZNIE** | **STAWKA PODATKU VAT W %** | **WARTOŚĆ BRUTTO ZA ENERGIĘ ROCZNIE** | **OBECNA GRUPA TARYFOWA** | **PROPONOWANA GRUPA TARYFOWA** |
| 1 | Poradnia Ogólna  Lgota Górna | 2 514 |  |  |  | C11 |  |
| 2 | Szpital Powiatowy  Oddział Rehabilitacyjny w Myszkowie | 13 180 |  |  |  | C11 |  |
| 3 | Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna Koziegłowy | 11 000 |  |  |  | C11 |  |
| 4 | Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 1, ul. Strażacka 45 w Myszkowie | 23 000 |  |  |  | C11 |  |
| 5 | Szpital Powiatowy przyłącze nr 1  ul. Aleja Wolności 29  42-300 Myszków | 318 382 |  |  |  | G22B |  |
| 6 | Szpital Powiatowy przyłącze nr 2  ul. Aleja Wolności 29  42-300 Myszków | 342 360 |  |  |  | G22B |  |
| **RAZEM:** | | 710 436 |  |  |  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie PDF.***