**Załącznik nr 2**

**do umowy nr …………………………**

**z dnia…………………………………**

**FORMULARZ CENOWO-ASORTYMENTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | Podział nastrefy | Ilość szacunkowa podana przez zamawiającego | Cena jedn. netto(zł)\* | Wartość netto(zł) | PodatekVAT(%) | Wartość brutto(zł) |
| **Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii ul. Reymonta 8, 45-066 Opole** |
| 1 | 1 grupa taryfowa **B22 oraz C22A (rezerwa)** | strefacałodobowa | 1 140 | MWh |  |  |  |  |
| 2 | Sprzedaż energii elektrycznej MWh**2 grupy taryfowe C11** | strefacałodobowa | 60 | MWh |  |  |  |  |
|  |  |  | **1 200** | **RAZEM** |  |  |  |  |
| \*Maksymalna cena sprzedaży energii elektrycznej nie może przekraczać ceny ustalonej zgodnie z ustawą z dnia 27 października 2022 r. o środkach nadzwyczajnych mających na celu ograniczenie wysokości cen energii elektrycznej oraz wsparciu niektórych odbiorców w 2023 roku oraz w 2024 roku. (Dz.U. poz. 2243 z późn. zm.)Zamawiający jest podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy z dnia 7 października 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach służących ochronie odbiorców energii elektrycznej w 2023 roku oraz w 2024 roku w związku z sytuacją na rynku energii elektrycznej (Dz. U. poz. 2127) na podstawie art. 2 pkt d) |

Łączna wartość umowy netto: ……………………………………………………………………………………..…………………………. zł (słownie: ……………………………………… …/100)
Łączna wartość umowy brutto: …………………………………………………………………………………………………………..……. zł (słownie: ……………………………………… …/100)