Załącznik Nr 5 do SWZ

Nr…………../2021 z dnia………………

**Wykaz punktów poboru gazu (PPG) objętych Umową**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Punkt poboru gazu(PPG)** | **Miejscowość**  **(adres)** | **Nr posesji** | **Nr PPG wg OSD** | **Szacowane roczne zużycie paliwa gazowego kWh** | **Grupa taryfowa** |
| 1. | CKZiU  Nowa Wieś | Nowa Wieś,  05-660 Warka | 70a- budynek główny Szkoły | 8018590365500019238727 | 435 073 | W-5 |
| 2. | CKZiU  Nowa Wieś | Nowa Wieś,  05-660 Warka | 70a-budynek internatu | 8018590365500019283697 | 388 409 | W-5 |
| 3. | CKZiU  Nowa Wieś | Nowa Wieś,  05-660 Warka | 70a- budynek dydaktyczny | 0995411902 | 55 771 | W-3.6 |