Załącznik nr 2b do Umowy Sprzedaży Energii Elektrycznej nr ……. z dnia ……..

Zestawienie obiektów Zamawiającego wraz z danymi i grupami taryfowymi:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku										
1. Taryfa Cxx, Gxx; Bxx										
l.p.	Odbiorca	rodzaj punktu poboru	adres/ulica	nr	kod	miejscowość	numer PPE	numer licznika	Taryfa	moc umowna
1	SPZ ZOZ w Płońsku	Szpital Przyłącze 1	Sienkiewicza	7	09-100	Płońsk	590243877031290583	96462324	B23	290
2	SPZ ZOZ w Płońsku	Szpital Przyłącze 2	Sienkiewicza	7	09-100	Płońsk	590243877041663698	96638080	B23	260
3	SPZ ZOZ w Płońsku	Szpital	Sienkiewicza	7	09-100	Płońsk	590243877031553299	60061900	C11	2,2
4	SPZ ZOZ w Płońsku	Szpital - poradnie specjalistyczne	Sienkiewicza	5	09-100	Płońsk	590243877031329269	30071479	C12a	40
5	SPZ ZOZ w Płońsku	Zespół Rat-Med. "P" Glinojeck	Targowa	6	06-450	Glinojeck	590243872015313630	11093202	C11	5
6	SPZ ZOZ w Płońsku	Pomieszczenie ZOL	Ks. R. Jaworskiego	3	09-100	Płońsk	590243877031414637	30084803	G12	16,5
7	SPZ ZOZ w Płońsku	Pomieszczenie ZOL	Ks. R. Jaworskiego	3	09-100	Płońsk	590243877031376546	30084802	G12	16,5

…….
(Podpis)