

**ZALĄCZNIK NR 5 DO UMOWY KOMPLEKSOWEJ DOSTAWY I SPRZEDAŻY PALIWA GAZOWEGO**Strona
1 z 2

NR

z dnia

1.

DANE MIEJSCA DOSTARCZANIA

Adres miejsca dostarczenia: [ulica i nr, kod pocztowy, miejscowość]	Nr punktu odbioru OSD:			
	Nazwa OSD:			
	Grupa taryfowa	OSD:	HEG:	
	Moc umowna: [kWh/h]		do 110	

WOLUMEN / CENA / ROZLICZENIA

Zamówiona ilość Paliwa gazowego w Okresie Umownym [kWh]		Rozliczenie na podstawie odczytu podanego przez Odbiorcę [miesięcznie]	<input type="checkbox"/> tak
Cena Paliwa gazowego netto: [gr/kWh z białymi certyfikatami] [bez podatku akcyzowego i VAT]		Płatności prognozowane: [dotyczy grup taryfowych OSD: W-1.1, W-1.2, W-2.1, W-2.2, W-3.6, W-3.9]	<input type="checkbox"/> co 1 miesiąc <input type="checkbox"/> co 2 miesiące
Opłata abonamentowa netto: [zł/m-c bez VAT]		Termin płatności faktury rozliczeniowej: [dni od daty wystawienia]	14 dni
Opłata zmienna za dystrybucję netto: [gr/kWh bez VAT]		Łączna faktura rozliczeniowa: [dotyczy umowy na więcej niż jeden punkt poboru gazu]	<input type="checkbox"/> tak
Opłata stała za dystrybucję netto: [zł/m-c bez VAT]		Profil Odbiorcy:	<input type="checkbox"/> socjalny <input type="checkbox"/> grzewczy <input type="checkbox"/> produkcyjny

OKRES UMOWNY / KONTAKT

Czas obowiązywania:	<input type="checkbox"/> 12 miesięcy <input type="checkbox"/> 24 miesiące <input type="checkbox"/> 36 miesięcy	Od:	Do:
Osoba do kontaktu*: [Klient]			
	imię nazwisko	telefon ¹	e-mail ²

* W przypadku nie wypełnienia pola, za osobę do kontaktu uznaje się osobę wskazaną w § 1 „Warunki handlowe” Umowy.

2.

DANE MIEJSCA DOSTARCZANIA

Adres miejsca dostarczenia: [ulica i nr, kod pocztowy, miejscowość]	Nr punktu odbioru OSD:			
	Nazwa OSD:			
	Grupa taryfowa	OSD:	HEG:	
	Moc umowna: [kWh/h]		do 110	

WOLUMEN / CENA / ROZLICZENIA

Zamówiona ilość Paliwa gazowego w Okresie Umownym [kWh]		Rozliczenie na podstawie odczytu podanego przez Odbiorcę [miesięcznie]	<input type="checkbox"/> tak
Cena netto: [gr/kWh z białymi certyfikatami] [bez podatku akcyzowego i VAT]		Płatności prognozowane: [dotyczy grup taryfowych OSD: W-1.1, W-1.2, W-2.1, W-2.2, W-3.6, W-3.9]	<input type="checkbox"/> co 1 miesiąc <input type="checkbox"/> co 2 miesiące
Opłata abonamentowa netto: [zł/m-c bez VAT]		Termin płatności faktury rozliczeniowej: [dni od daty wystawienia]	14 dni
Opłata zmienna za dystrybucję netto: [gr/kWh bez VAT]		Łączna faktura rozliczeniowa: [dotyczy umowy na więcej niż jeden punkt poboru gazu]	<input type="checkbox"/> tak
Opłata stała za dystrybucję netto: [zł/m-c bez VAT]		Profil Odbiorcy:	<input type="checkbox"/> socjalny <input type="checkbox"/> grzewczy <input type="checkbox"/> produkcyjny

OKRES UMOWNY / KONTAKT

Czas obowiązywania:	<input type="checkbox"/> 12 miesięcy <input type="checkbox"/> 24 miesiące <input type="checkbox"/> 36 miesięcy	Od:	Do:
Osoba do kontaktu*: [Klient]			
	imię nazwisko	telefon ¹	e-mail ²

* W przypadku nie wypełnienia pola, za osobę do kontaktu uznaje się osobę wskazaną w § 1 „Warunki handlowe” Umowy.



3.

DANE MIEJSCA DOSTARCZANIA

Adres miejsca dostarczenia: [ulica i nr, kod pocztowy, miejscowość]	Nr punktu odbioru OSD:			
	Nazwa OSD:			
	Grupa taryfowa	OSD:	HEG:	
	Moc umowna: [kWh/h]		do 110	

WOLUMEN / CENA / ROZLICZENIA

Zamówiona ilość Paliwa gazowego w Okresie Umownym [kWh]		Rozliczenie na podstawie odczytu podanego przez Odbiorcę [miesięcznie]	<input type="checkbox"/> tak
Cena netto: [gr/kWh z białymi certyfikatami] [bez podatku akcyzowego i VAT]		Płatności prognozowane: [dotyczy grup taryfowych OSD: W-1.1, W-1.2, W-2.1, W-2.2, W-3.6, W-3.9]	<input type="checkbox"/> co 1 miesiąc <input type="checkbox"/> co 2 miesiące
Opłata abonamentowa netto: [zł/m-c bez VAT]		Termin płatności faktury rozliczeniowej: [dni od daty wystawienia]	14 dni
Opłata zmienna za dystrybucję netto: [gr/kWh bez VAT]		Łączna faktura rozliczeniowa: [dotyczy umowy na więcej niż jeden punkt poboru gazu]	<input type="checkbox"/> tak
Opłata stała za dystrybucję netto: [zł/m-c bez VAT]		Profil Odbiorcy:	<input type="checkbox"/> socjalny <input type="checkbox"/> grzewczy <input type="checkbox"/> produkcyjny

OKRES UMOWNY / KONTAKT

Czas obowiązywania:	<input type="checkbox"/> 12 miesięcy <input type="checkbox"/> 24 miesiące <input type="checkbox"/> 36 miesięcy	Od:	Do:
Osoba do kontaktu*: [Klient]	imię nazwisko telefon ¹	e-mail ²	

* W przypadku nie wypełnienia pola, za osobę do kontaktu uznaje się osobę wskazaną w § 1 „Warunki handlowe” Umowy.

4.

DANE MIEJSCA DOSTARCZANIA

Adres miejsca dostarczenia: [ulica i nr, kod pocztowy, miejscowość]	Nr punktu odbioru OSD:			
	Nazwa OSD:			
	Grupa taryfowa	OSD:	HEG:	
	Moc umowna: [kWh/h]		do 110	

WOLUMEN / CENA / ROZLICZENIA

Zamówiona ilość Paliwa gazowego w Okresie Umownym [kWh]		Rozliczenie na podstawie odczytu podanego przez Odbiorcę [miesięcznie]	<input type="checkbox"/> tak
Cena netto: [gr/kWh z białymi certyfikatami] [bez podatku akcyzowego i VAT]		Płatności prognozowane: [dotyczy grup taryfowych OSD: W-1.1, W-1.2, W-2.1, W-2.2, W-3.6, W-3.9]	<input type="checkbox"/> co 1 miesiąc <input type="checkbox"/> co 2 miesiące
Opłata abonamentowa netto: [zł/m-c bez VAT]		Termin płatności faktury rozliczeniowej: [dni od daty wystawienia]	14 dni
Opłata zmienna za dystrybucję netto: [gr/kWh bez VAT]		Łączna faktura rozliczeniowa: [dotyczy umowy na więcej niż jeden punkt poboru gazu]	<input type="checkbox"/> tak
Opłata stała za dystrybucję netto: [zł/m-c bez VAT]		Profil Odbiorcy:	<input type="checkbox"/> socjalny <input type="checkbox"/> grzewczy <input type="checkbox"/> produkcyjny

OKRES UMOWNY / KONTAKT

Czas obowiązywania:	<input type="checkbox"/> 12 miesięcy <input type="checkbox"/> 24 miesiące <input type="checkbox"/> 36 miesięcy	Od:	Do:
Osoba do kontaktu*: [Klient]	imię nazwisko telefon ¹	e-mail ²	

* W przypadku nie wypełnienia pola, za osobę do kontaktu uznaje się osobę wskazaną w § 1 „Warunki handlowe” Umowy.