

**Zamawiający:**

Polska Spółka Gazownictwa sp. z o.o.  
Oddział Zakład Gazowniczy w Białymstoku  
Gazownia w .....  
Tel.: ....., faks: .....

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

**ZAMÓWIENIE / ANEKS \***

**złożone / złożonego na podstawie Umowy ramowej nr..... z dnia .....**

| ZAMÓWIENIE | Nr    | Data  |
|------------|-------|-------|
|            | ..... | ..... |

| ANEKS        | Nr                                         | Data  |
|--------------|--------------------------------------------|-------|
|              | .....                                      | ..... |
| Wynikający z | [Należy podać przyczyny podpisania Aneksu] |       |
|              | .....                                      |       |

I. Umowa o przyłączenie nr: ..... z dnia .....  
[Nazwa podmiotu]  
Dane kontaktowe Podmiotu ubiegającego się o przyłączenie:  
.....

II. Nr projektu SAP/ el. PSP: ..... / .....

III. Rodzaj zamawianego Zadania:  
[wstawić znak X w zależności od rodzaju Zadania:]

1. Projekt ☐ ☐  
1) Dokumentacja uproszczona 2) Projekt Budowlany  
(Budowlano-Wykonawczy)

2. Roboty Budowlane ☐

IV. Zakres rzeczowy Zadania:

1. Lokalizacja:.....
2. DN przyłącza:.....
3. Długość:.....
4. Rodzaj nawierzchni:.....

5. Szafka gazowa Pobranie z magazynu i montaż przez Wykonawcę

Zakup, transport i montaż przez Wykonawcę

Typ

Typ 1

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

|             |                                              |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
|-------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------|-----|
|             | Typ 2A                                       | <table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table> |  |  |  |  |  | Ilość <table border="1"><tr><td>...</td></tr></table> | ... |
|             |                                              |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
|             |                                              |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
|             |                                              |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
|             |                                              |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
|             |                                              |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
| ...         |                                              |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
|             | Typ 2B                                       |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
|             | Szafka na dwa gazomierze                     |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
|             | Szafka na więcej niż dwa gazomierze          |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |
| 6. Reduktor | Pobranie z magazynu i montaż przez Wykonawcę |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                       |     |

7. Prace włączeniowe realizowane przez: Wykonawcę / Zamawiającego\*

V. Termin wykonania Zadania:

- Projekt: .....  
*[opcjonalny]*
- Odbiór techniczny:.....
- Napełnienie paliwem gazowym:.....  
*[następuje w tym samym dniu lub do 10 dni roboczych od dokonania odbioru technicznego]*
- Odbiór końcowy:.....

VI. Sumaryczna szacunkowa wartość Zadania (ewentualnie z: wartością robót i/lub usług dodatkowych w przypadku aneksu do Zamówienia):

Wartość netto: ..... zł (słownie złotych:.....)

Wartość brutto:..... zł (słownie złotych:.....)

VII. Dane kontaktowe:

- Koordynator Zadania ze strony Zamawiającego:  
Pan/i..... tel.: ....., e-mail:.....
- Inspektor ze strony Zamawiającego:  
Pan/i..... tel.: ....., e-mail:.....

VIII. Uwagi dodatkowe dla Wykonawcy (informacja o stanie zaawansowania inwestycji Podmiotu ubiegającego się o przyłączanego, nietypowe wymagania itp.):

.....

.....

Informacja o zakresie rzeczowym i wartości robót i/lub usług dodatkowych w przypadku aneksu do Zamówienia:

.....

.....

Wartość netto robót i/lub usług dodatkowych: ..... zł

Wartość brutto robót i/lub usług dodatkowych:..... zł

IX. Załączniki:

- Mapa lokalizacyjna.
- Warunki przyłączenia do sieci gazowej.

.....  
Podpis Koordynatora Umowy lub osoby upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić; .... pola wy kropkowane wypełnić, a puste wykreślić

W przypadku aneksu do zamówienia należy wypełnić pola - dane, które uległy zmianie oraz pola - dane nieulegające zmianie.