Załącznik do wniosku zakupowego **OBI/52/2600566**

**Zasilanie elektroenergetyczne budynku gospodarczego - Bobrowo dz. 29, gmina Złocieniec**

| Rodzaj robót | Charakterystyka prac | wymagane uprawnienia w RKW do realizacji zadania TAK/NIE* |
|---|---|---|
| **Roboty elektroenergetyczne** | sieci nN kablowe | **TAK** |
| | sieci nN napowietrzne | **NIE** |
| | sieci SN kablowe | **NIE** |
| | sieci SN napowietrzne | **NIE** |
| | sieci nN w technologii PPN | **TAK** |
| | stacje transformatorowe SN/nN | **NIE** |
| | linie i aparatura WN | **NIE** |
| **Roboty telekomunikacyjne** | linie światłowodowe kablowe | **NIE** |
| | linie światłowodowe na liniach napowietrznych | **NIE** |

Opracował: .....

Inżynier ds. Zarządzania Inwestycjami

Kwestor Lebiest

* - należy określić wszystkie niezbędne wymagane uprawnienia do realizacji zadania.

Energa operator

Energa-Operator S.A. Oddział w Koszalinie

*Załącznik nr 1 do Pisma Organizacyjnego Dyrektora Generalnego Oddziału nr 6/2024 z dnia 06.12.2024 r*

**Wytyczne w zakresie zasad realizacji prac na sieciach**

**Nr OBI/52/2600566**

**Nazwa i adres obiektu:** Bobrowo, Złocieniec obszar wiejski, nr dział.: 0057 Bobrowo-29,

**Praca:** Zasilanie elektroenergetyczne budynku gospodarczego - Bobrowo dz. 29, gmina Złocieniec

**Prace na nn:**

1. Winny być wykonywane w technologii PPN.
2. Prace w których występuje brak możliwości alternatywnego zasilania z sieci należy zastosować agregat.
3. Jeżeli z przyczyn obiektywnych nie można wykonać prac w technologii PPN to dopuszcza się wyłączenie.

I. **Warunki wykonania prac:**

a) dopuszczenie do prac na sieci nn realizuje:
WYKONAWCA [X] WUS..... [ ]

b) Zakres zlecenia wymaga pracy agregatów
TAK [ ] NIE [X]

c) Agregat z obsługą zapewnia:
WYKONAWCA [ ] EOP [ ]

- Ilość..... .....moc.....
- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....

- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....

II. **Prace na SN, bądź SN i nn:**

Warunki wykonania prac:

a) Dopuszczenie do prac na sieciach SN realizuje:
WYKONAWCA [ ] WUS..... [ ]

b) Zakres zlecenia wymaga pracy agregatów:
TAK [ ] NIE [ ]

c) Agregat z obsługą zapewnia:
WYKONAWCA [ ] EOP [ ]

- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....

- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....
- Ilość.....moc.....

III. **Orientacyjny czas wykonywania prac na sieci**

- ilość wyłączeń: .....
- czas wyłączeń: .....

IV. **Uwagi:**

.....

.....

.....

Sporządził
Pracownik MZE:

Specjalista ds. Rozliczeń i Sprawozdawczości
Wiesław Klysiak

Pole wyboru [ ] wypełnić znakiem X