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

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

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

(oznaczenie wnioskodawcy – nazwa firmy, adres, regon, NIP)

**dane osoby upoważnionej do kontaktu:**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko: | ……………………….…. |
|  |  |
| telefon: | ………………………….. |
| e-mail: | ………………………….. |

**Operator Gazociągów Przesyłowych   
GAZ-SYSTEM S.A.**

**02-337 Warszawa, ul. Mszczonowska 4**

### WNIOSEK[[1]](#footnote-2)

**o określenie warunków przyłączenia do sieci przesyłowej będącej w posiadaniu Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ - SYSTEM S.A. („OSP”) dla podmiotu z grupy C posiadającego instalację skroplonego gazu ziemnego.**

1. Wnioskuj(ę)emy o przyłączenie do sieci przesyłowej będącej w posiadaniu Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ - SYSTEM S.A. obiektu:

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

( nazwa - rodzaj )

zlokalizowanego:

..........................................................................................................................................................................,

( adres )

z którego przewiduj(ę)emy dostawę paliwa gazowego do systemu przesyłowego OSP.

1. Wybrane z katalogu punktów systemu umieszczonego na stronie internetowej OSP: [www.gaz-system.pl](http://www.gaz-system.pl):
2. fizyczny/e punkt/y wyjścia z systemu przesyłowego OSP, w którym/ch następować będzie odbiór paliwa gazowego z instalacji: ………………………………………………………………………
3. Przewidywany termin rozpoczęcia dostawy paliwa gazowego do systemu przesyłowego OSP:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Przeznaczenie paliwa gazowego:

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

1. Ilości paliwa gazowego do przesyłania\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ilości zregazyfikowanego gazu ziemnego w danym roku gazowym** | | **Rok przyłączenia** | **Pierwszy rok  po przyłączeniu** | **Drugi rok  po przyłączeniu** |
| **max. roczny** | **w tys. m3n/rok** |  |  |  |
| **w tys. kWh/rok** |  |  |  |
| **min. roczny** | **w tys. m3n/rok** |  |  |  |
| **w tys. kWh/rok** |  |  |  |
| **max. godzinowy (m3n/h)** | |  |  |  |
| **min. godzinowy (m3n/h)** | |  |  |  |
| **moc umowna (m3n/h)** | |  |  |  |
| **moc umowna (kWh/h)** | |  |  |  |

5.1 Do przeliczenia **m3n** na **kWh** przyjęto wartość **Hsmax** = …………… podaną na stronie internetowej Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A. dla stacji gazowej:

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Moc przyłączeniowa (m3n/h): ……………………………………………………………………………………...
2. Skład zregazyfikowanego gazu ziemnego dostarczanego do systemu przesyłowego OSP   
   z uwzględnieniem ewentualnej zmienności składu gazu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Skład paliwa gazowego:** | **Rok przyłączenia** | **Pierwszy rok  po przyłączeniu** | **Drugi rok po przyłączeniu** |
| **Zawartość siarkowodoru (mg/m3)\*\*** | od …...... do ..…. | od …...... do ..…. | od …..... do ……. |
| **Zawartość tlenu (% mol/mol)\*\*** | od …...... do ..…. | od …...... do ..…. | od …..... do ……. |
| **Zawartość ditlenku węgla (% mol/mol)\*\*** | od …...... do ..…. | od …...... do ..…. | od …..... do ……. |
| **Zawartość par rtęci (µg/m3)\*\*** | od …..... do ……. | od …..... do ……. | od …..... do ……. |
| **Zawartość siarki merkaptanowej (mg/m³)\*\*** | od …..... do ……. | od …..... do ……. | od …..... do ……. |
| **Zawartość siarki całkowitej (mg/m3)\*\*** | od …..... do ……. | od …..... do ……. | od …..... do ……. |
| **Temperatura punktu rosy wody przy ciśnieniu 5,5 MPa od 1 kwietnia do 30 września (°C)** |  |  |  |
| **Temperatura punktu rosy wody dla 5,5 MPa od 1 października do 31 marca (°C)** |  |  |  |
| **Temperatura punktu rosy węglowodorów (°C)** |  |  |  |
| **Zawartość pyłu o średnicy cząstek większej niż 5 µm (mg/m³)\*\*** | od …..... do ……. | od …..... do ……. | od …..... do ……. |

\*\*Wszystkie wielkości w tabeli poza temperaturami punktu rosy wody powinny być podane   
dla warunków normalnych.

1. Charakterystyka dostawy paliwa gazowego do systemu przesyłowego OSP:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **w kwartałach:** | **I kw.** | **II kw.** | **III kw.** | **IV kw.** |
| % poboru rocznego |  |  |  |  |

1. Ciśnienie zregazyfikowanego gazu ziemnego w punkcie dostawy do systemu przesyłowego OSP:
   1. minimalne ............................. MPa,
   2. maksymalne ......................... MPa.
2. Opis wymagań w okresie rozruchu podłączanej instalacji skroplonego gazu ziemnego   
   do systemu przesyłowego OSP:

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

1. Posiadana koncesja (promesa koncesji): ……………………………………………………..…………………

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

( nr, data wydania, rodzaj koncesjonowanej działalności, przez kogo wydana, termin ważności )

1. Inne informacje mające wpływ na ocenę warunków przyłączenia:

...……………………………………………………………………………………………………..…………………….……………………………………………………………………………………………….………………………….. …………………………………………………………………………………….………………………………………

1. Wymagania dotyczące parametrów jakościowych paliwa gazowego lub warunków jego przesyłania inne niż określone w Instrukcji Ruchu i Eksploatacji Sieci Przesyłowej:

...……………………………………………………………………………………………………..…………………..………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

1. Do wniosku załączam następujące dokumenty :
2. projekt zagospodarowania działki lub terenu sporządzony na kopii aktualnej mapy zasadniczej lub na mapie jednostkowej przyjętej do państwowego zasobu geodezyjnego   
   i kartograficznego, z zaznaczonymi przyłączanymi urządzeniami, instalacjami lub sieciami,
3. kopia posiadanej koncesji lub promesy koncesji,
4. aktualny wypis z ewidencji działalności gospodarczej albo wypis z KRS oraz pełnomocnictwo potwierdzające prawo osób podpisujących wniosek do reprezentowania wnioskodawcy jeżeli uprawnienie to nie wynika z w/w dokumentów.

UWAGA: Wniosek powinien być podpisany przez organ uprawniony do reprezentacji Spółki zgodnie z aktualnym odpisem z rejestru przedsiębiorców (KRS) lub osobę posiadającą pełnomocnictwo. W przypadku podpisania wniosku przez osobę posiadającą stosowne pełnomocnictwo, prosimy o dołączenie dokumentu potwierdzającego udzielenia pełnomocnictwa.

Kopie składanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność   
z oryginałem przez radcę prawnego lub notariusza lub osobę upoważnioną   
do reprezentowania wnioskodawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………….… | …………………………… | ……………………………………………………. |
| miejscowość | data | podpis/y wnioskodawcy/ów |

1. Wniosek należy wypełnić zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku zamieszczoną na stronie www.gaz-system.pl [↑](#footnote-ref-2)