

## INSTRUKCJA DO FORMULARZA A WNIOSKU O ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZESYŁANIA SGT

1. Numer wniosku o świadczenie usługi przesyłania paliwa gazowego zwany dalej Wnioskiem - wypełnia OGP GAZ-SYSTEM Sp. z o.o zwany dalej OSGT (Operator Systemu Gazociągów Tranzytowych).
2. Data złożenia Wniosku do OSGT - wypełnia OSGT.
3. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku wnioskowania o świadczenie nowej usługi przesyłania.
4. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku konieczności wprowadzenia zmian we wcześniej złożonym Wniosku i wpisać w polu obok jego datę.
5. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku złożenia Wniosku, którego celem jest dokonanie zmian w dotychczasowej umowie przesyłowej (zmiana warunków, przedłużenie, ...) i wpisać w polach obok jej numer i datę zawarcia.
6. Proszę wpisać pełną nazwę prawną podmiotu składającego Wniosek zwanego dalej Wnioskodawcą.
7. Proszę wpisać numer KRS Wnioskodawcy.
8. Proszę wpisać numer REGON Wnioskodawcy.
9. Proszę wpisać numer NIP Wnioskodawcy.
10. Proszę wpisać adres siedziby Wnioskodawcy w poniższych polach.
11. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku, gdy adres korespondencyjny Wnioskodawcy jest inny niż adres siedziby, oraz wpisać dane w poniższych polach.
12. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku, gdy Wnioskodawca jest odbiorcą końcowym uprawnionym do wyboru sprzedawcy paliwa gazowego.
13. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku gdy Wnioskodawca jest przedsiębiorstwem energetycznym i posiada koncesję na przesyłanie paliwa gazowego i wpisać w polu obok jej numer.
14. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku gdy Wnioskodawca jest przedsiębiorstwem energetycznym i posiada koncesję na dystrybucję paliwa gazowego i wpisać w polu obok jej numer.
15. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku gdy Wnioskodawca jest przedsiębiorstwem energetycznym i posiada koncesję na obrót paliwem gazowym na terenie RP i wpisać w polu obok jej numer.
16. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku gdy Wnioskodawca jest przedsiębiorstwem energetycznym i posiada koncesję na magazynowanie paliwa gazowego i wpisać w polu obok jej numer.
17. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku gdy Wnioskodawca jest przedsiębiorstwem energetycznym i posiada koncesję na obrót paliwem gazowym poza granicami RP i wpisać w polu obok jej numer.
18. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku gdy Wnioskodawca jest przedsiębiorstwem energetycznym i posiada koncesję związaną z magazynowaniem i regazyfikacją LNG i wpisać w polu obok jej numer.
- 19a. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku gdy Wnioskodawca posiada rating finansowy:
  - nie niższy niż Baa1 dla Agencji Moody's;
  - nie niższy niż BBB+ dla Agencji Standard and Poors;
  - nie niższy niż BBB+ dla Agencji Fitch.
- 19b. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku gdy Wnioskodawca legitymuje się historią współpracy zgodnie z IRiESP SGT.
20. W przypadku nie posiadania ratingu finansowego proszę wpisać formę zabezpieczenia finansowego (które zostanie złożone w kwocie równej dwukrotności średniej miesięcznej wartości zobowiązań finansowych Wnioskodawcy wobec OSGT wynikających ze świadczonej usługi przesyłania) wybraną spośród następujących możliwości:
  - depozyt pieniężny na rachunku wskazanym przez OSGT;
  - nieodwołalna i bezwarunkowa gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa;
  - inna nieodwołalna, bezwarunkowa forma zabezpieczenia finansowego, zaakceptowana przez OSGT.
21. do 27 . Proszę wpisać imię, nazwisko oraz pozostałe wymagane dane upoważnionego przedstawiciela Wnioskodawcy do bieżących kontaktów z OSGT w sprawie złożonego Wniosku.
28. Proszę wpisać proponowaną datę rozpoczęcia świadczenia usługi przesyłania przez OSGT.
29. Proszę wpisać proponowaną datę zakończenia świadczenia usługi przesyłania przez OSGT.
30. Proszę wpisać rodzaj paliwa gazowego: E, jakie będzie przesyłane w ramach świadczenia wnioskowanej usługi przez OSGT.
31. Proszę wpisać liczbę Punktów Wejścia (WE) do systemu OSGT, w których Wnioskodawca będzie przekazywał do przesyłu paliwo gazowe w ramach wnioskowanej usługi.

32. Proszę wpisać liczbę Punktów Wyjścia (WY) z systemu OSGT, w których Wnioskodawca będzie odbierał paliwo gazowe w ramach wnioskowanej usługi.
33. Proszę wpisać pierwsze dwa lata i rok docelowy świadczenia usługi przesyłania.
34. Proszę wpisać odpowiednie ilości roczne (tys. m<sup>3</sup>/rok) przesyłanego paliwa gazowego w ramach świadczenia wnioskowanej usługi.
35. Proszę wpisać odpowiednie wielkości mocy umownej (m<sup>3</sup>/d) paliwa gazowego w ramach świadczenia wnioskowanej usługi.  
Wartości dotyczą warunków odniesienia czyli:
  - ciśnienie równe ciśnieniu atmosferycznemu - 0,101325 MPa
  - temperatura - 293,15 K (20°C)
- 36.1 Proszę zaznaczyć to pole w przypadku, gdy wnioskowana usługa dotyczy przesyłu dodatkowych ilości paliwa gazowego, ponad ilości dostarczane Wnioskodawcy w ramach dotychczas zawartych przez Wnioskodawcę umów o dostawę lub przesyłanie paliwa gazowego w szczególności z OSGT lub PGNiG S.A., lub innymi przedsiębiorstwami energetycznymi.
- 36.2 Proszę zaznaczyć to pole w przypadku, gdy wnioskowana usługa dotyczy przesyłu paliwa gazowego dostarczanego w ramach umowy o dostawę i przesyłanie paliwa gazowego, a Wnioskodawca ma zamiar rozdzielić tę umowę na część przesyłową i obrotową. W polu obok proszę wpisać numer umowy, którą Wnioskodawca ma zamiar rozdzielić.
- 36.3 Proszę zaznaczyć to pole w przypadku, gdy wnioskowana usługa dotyczy zmiany dotychczasowej umowy sprzedaży i zmiana ta związana jest z wprowadzeniem nowego dostawcy paliwa gazowego. W polu obok proszę wpisać numer umowy sprzedaży paliwa gazowego, którą Wnioskodawca ma zamiar zmienić.
37. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku, gdy Wnioskodawca ma w swej dyspozycji pojemności magazynowe w Podziemnych Magazynach Gazu. W przypadku posiadania przez Wnioskodawcę pojemności magazynowych należy dołączyć do Wniosku informację techniczną dot. tych pojemności w oddzielnym załączniku.
38. Proszę zaznaczyć to w pole w przypadku istnienia innych istotnych według Wnioskodawcy informacji które mogą mieć wpływ na realizację usługi przesyłania. Informacje takie należy dołączyć w oddzielnym załączniku.
39. Proszę zaznaczyć to pole w przypadku, gdy Wnioskodawca jest zainteresowany świadczeniem przez OSGT usług dodatkowych.
40. Proszę zaznaczyć pole informujące o załączeniu aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorców lub odpisu z ewidencji działalności gospodarczej albo innego dokumentu potwierdzającego zdolność prawną podmiotu.
41. Proszę zaznaczyć pole informujące o załączeniu do wniosku wymaganego dokumentu poświadczającego nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP dla celów podatku od towarów i usług dla podmiotów mających siedzibę na terenie państw Unii Europejskiej.
42. Proszę zaznaczyć to pole, gdy Wnioskodawca załączył do wniosku wymagany dokument nadania numeru statystycznego REGON (dotyczy podmiotów posiadających siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej).
43. Proszę zaznaczyć pole informujące o załączeniu do wniosku dokumentu potwierdzającego prawo osób reprezentujących podmiot do zaciągania w jego imieniu zobowiązań, które mogą wynikać z umowy przesyłowej (jeśli to prawo nie wynika z treści odpisu z rejestru przedsiębiorców lub odpisu z ewidencji działalności gospodarczej).
44. Proszę zaznaczyć pole informujące o załączeniu do wniosku odpisu koncesji lub oświadczenia podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu, iż działalność wykonywana przez podmiot nie wymaga koncesji przewidzianej ustawą Prawo energetyczne.
45. Proszę zaznaczyć pole informujące o załączeniu dokumentów potwierdzających możliwość dostarczenia paliwa gazowego do punktu wejścia do SGT, w szczególności: umowę dostawy, umowę sprzedaży, promesy umów, dokumenty potwierdzające rejestrację na giełdzie paliw gazowych, umowę o świadczenie usług przesyłania, oświadczenie dostawcy lub podmiotu przesyłającego paliwa gazowe lub wyciągi z tych dokumentów.

Formularz A powinien być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.

## INSTRUKCJA DO FORMULARZA B1 WNIOSKU O ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZESYŁANIA SGT

W nagłówku formularza ponad tabelką znajdują się następujące informacje:

- Nazwa Wnioskodawcy: Proszę wpisać pełną nazwę prawną podmiotu składającego Wniosek (jak w pozycji 6 Formularza A).
- Numer Wniosku o świadczenie usługi przesyłania - wypełnia OSGT.

Formularz został podzielony poziomo na 2 części:

- Tabela 1 - Parametry Punktu (Punktów) Wejścia, oraz
- Tabela 2 - Parametry Punktu (Punktów) Wyjścia.

Każdy wiersz w tabeli powinien zawierać informacje dotyczące **jednego Punktu Wejścia** lub **jednego Punktu Wyjścia** (oznacza to, że w każdym wypełnionym wierszu należy wpisać **albo** nazwę Punktu Wejścia **albo** nazwę Punktu Wyjścia).

Opis poszczególnych kolumn formularza:

### Tabela 1 - PARAMETRY PUNKTU (PUNKTÓW) WEJŚCIA

1. Kolejny numer wiersza tabeli.
2. Proszę podać kolejne lata świadczenia usługi przesyłania.
3. Proszę podać Nazwę Punktu Wejścia.
4. Proszę podać ID Punktu Wejścia.
5. Proszę podać gminę - lokalizację Punktu Wejścia.
6. Proszę podać nazwę:
  - operatora systemu współpracującego w danym Punkcie Wejścia, w którym następuje połączenie sieci OSGT z siecią tego operatora, lub
  - dostawcy paliwa gazowego, jeżeli w danym Punkcie Wejścia paliwo gazowe jest dostarczane do sieci bezpośrednio od dostawcy.
7. Proszę podać nazwę operatora punktu rozliczeniowego, który będzie wykonywał czynności pomiarowo rozliczeniowe w danym Punkcie Wejścia w imieniu Wnioskodawcy.
8. Proszę podać minimalne ciśnienie (nadciśnienie w MPa) dostawy w okresie zimowym (od X do III).
9. Proszę podać minimalne ciśnienie (nadciśnienie w MPa) dostawy w okresie letnim (od IV do IX).
10. Proszę podać maksymalne ciśnienie (nadciśnienie w MPa) dostawy.
11. Proszę podać wartość opałową paliwa gazowego [MJ/m<sup>3</sup>] dostarczonego do przesyłu.
12. Proszę podać temperaturę punktu rosy wody w zimie X-111 [°C] dla ciśnienia podanego w kolumnie 14.
13. Proszę podać temperaturę punktu rosy wody w lecie IV-IX [°C] dla ciśnienia podanego w kolumnie 14.
14. Proszę podać ciśnienie odniesienia [MPa] punktu rosy wody, dla którego zostały określone wartości temperatur w kolumnie 12 i 13.
15. Proszę podać zawartość siarkowodoru [mg/m<sup>3</sup>] w paliwie gazowym dostarczonym do przesyłu.
16. Proszę podać zawartość siarki merkaptanowej [mg/m<sup>3</sup>] w paliwie gazowym dostarczonym do przesyłu.
17. Proszę podać zawartość siarki całkowitej [mg/m<sup>3</sup>] w paliwie gazowym dostarczonym do przesyłu.

## **Tabela 2 - PARAMETRY PUNKTU (PUNKTÓW) WYJŚCIA**

1. Kolejny numer wiersza tabeli.
2. Proszę podać kolejne lata świadczenia usługi przesyłania.
3. Proszę podać Nazwę Punktu Wyjścia.
4. Proszę podać miejscowość - lokalizację Punktu Wyjścia.
5. Proszę podać ID Punktu Wyjścia.
6. Proszę podać nazwę:
  - operatora systemu współpracującego w danym punkcie Wyjścia, w którym następuje połączenie sieci OSGT z siecią tego operatora, lub
  - odbiorcy paliwa gazowego jeżeli paliwo gazowe jest pobierane z danego Punktu Wyjścia bezpośrednio do odbiorcy końcowego.
7. Proszę podać nazwę operatora punktu rozliczeniowego, który będzie wykonywał czynności pomiarowo rozliczeniowe w danym Punkcie Wyjścia w imieniu Wnioskodawcy.
8. Proszę podać minimalne ciśnienie (nadciśnienie w MPa) dostawy w okresie zimowym (od X do III).
9. Proszę podać minimalne ciśnienie (nadciśnienie w MPa) dostawy w okresie letnim (od IV do IX).
10. Proszę podać maksymalne ciśnienie (nadciśnienie w MPa) dostawy.
11. Proszę podać wartość opałową paliwa gazowego [MJ/m<sup>3</sup>] dostarczonego do przesyłu.
12. Proszę podać temperaturę punktu rosy wody w zimie X-111 [°C] dla ciśnienia podanego w kolumnie 14.
13. Proszę podać temperaturę punktu rosy wody w lecie IV-IX [°C] dla ciśnienia podanego w kolumnie 14.
14. Proszę podać ciśnienie odniesienia [MPa] punktu rosy wody, dla którego zostały określone wartości temperatur w kolumnie 12 i 13.

Formularz B1 powinien być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.

## INSTRUKCJA DO FORMULARZA B2 WNIOSKU O ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZESYŁANIA SGT

W nagłówku formularza ponad tabelką należy podać następujące informacje:

- Nazwa Wnioskodawcy: Proszę wpisać pełną nazwę prawną podmiotu składającego Wniosek (jak w pozycji 6 Formularza A).
- Numer Wniosku o świadczenie usługi przesyłania - wypełnia OSGT.

Każdy wiersz w tabeli powinien zawierać informacje dotyczące **jednego Punktu Wejścia** lub **jednego Punktu Wyjścia** (oznacza to, że w każdym wypełnionym wierszu należy wpisać **albo** nazwę Punktu Wejścia **albo** nazwę Punktu Wyjścia).

Jeżeli jeden Punkt Wejścia zasila kilka Punktów Wyjścia, należy w pierwszym wierszu podać parametry dotyczące Punktu Wejścia, a następnie w kolejnych wierszach podać parametry dotyczące Punktów Wyjścia zasilanych z powyższego Punktu Wejścia.

Jeżeli większa ilość Punktów Wejścia zasila jeden Punkt Wyjścia, należy w kolejnych wierszach podać parametry dotyczące Punktów Wejścia a w następnym wierszu podać parametry Punktu Wyjścia zasilanego z wymienionych powyżej Punktów Wejścia.

Jeżeli kilka Punktów Wejścia zasila kilka Punktów Wyjścia, należy w kolejnych wierszach podać parametry dotyczące Punktów Wejścia a w następnych wierszach podać parametry dotyczące Punktów Wyjścia.

Opis poszczególnych kolumn tabeli:

1. Kolejny numer wiersza tabeli.
2. Proszę podać kolejne lata świadczenia usługi przesyłania.
3. Proszę podać ID Punktu Wejścia / Wyjścia
4. Proszę podać Nazwę Punktu Wejścia.
5. Proszę podać Nazwę Punktu Wyjścia.
6. Proszę podać Moc Umowną [ $m^3/d$ ].

Formularz B2 powinien być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.