**Załącznik Nr 3** do SIWZ

**LISTA OBIEKTÓW DO KTÓRYCH MA BYĆ DOSTARCZANY**

**OLEJ OPAŁOWY LEKKI W ROKU BUDŻETOWYM 2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**  | **Dane odbiorcy opału** | **Ilość oleju opałowego – szacowane zapotrzebowanie /litrów/** | **Szacunkowa wielkość****jednorazowej dostawy****/w litrach/** | **Osoba do kontaktów****w sprawie dostaw oleju opałowego** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Gmina CiepłowodyUl. Kolejowa 357-211 CiepłowodyAdres dostaw: 1. Ul. Kolejowa 357-211 Ciepłowody2. Pl. Mickiewicza 257-211 Ciepłowody | 30 500 | 7 000 | Agnieszka Machnicka-ErnstTel. 74 810 37 55  |
| 2. | Zespół Szkolno- PrzedszkolnyUl. Szkolna 257-211 Ciepłowody | 80 000 | 12 000 | Włodzimierz SzuwarowskiTel. 74 810 34 44 |
| 3 | SP ZOZ Gminny Ośrodek ZdrowiaUl. Szkolna 457-211 Ciepłowody | 5 000 | 1 000 | Ewelina JaźwińskaTel. 74 8103 433 |

**UWAGI:**

Każda faktura ma być wystawiana na (Nabywca):

Gmina Ciepłowody, ul. Kolejowa 3, 5-211 Ciepłowody, NIP: 887 – 16 – 35 - 208, REGON: 491892162

**Za olej opałowy do obiektów wymienionych w poz. 2 płatnikiem jest:**

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Ciepłowodach ul. Szkolna 2, 57-211 Ciepłowody, NIP: 887 – 166- 75- 27

**Za olej opałowy do obiektów wymienionych w poz. 3 płatnikiem jest:**

SP ZOZ Gminny Ośrodek Zdrowia ul. Szkolna 4, 57-211 Ciepłowody,

NIP 887 - 15 - 90 - 894

Na każdej fakturze (w rubryce Odbiorca) muszą znajdować się dane odbiorcy opału wymienione w kolumnie nr 2 powyższej tabeli

**Zamawiający dopuszcza możliwość dostaw oleju opałowego do innych nie wymienionych wyżej obiektów w przypadku oddania ich do użytku w trakcie obowiązywania umowy bądź wykonania wymiany kotłowni na olejową w trakcie obowiązywania umowy.**