

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**DO WNIOSKU O OKREŚLENIE WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA**  
**MAGAZYNU ENERGII**

Numer wniosku (wypełnia ENERGA-OPERATOR SA)

**DO SIECI ELEKTROENERGETYCZNEJ ENERGA-OPERATOR SA**

**1. Dane techniczne magazynu energii (dotyczy każdego typu urządzeń)\*.**

a) typ magazynu energii z uwagi na rodzaj zasobnika:	<input type="text"/>	szt.	<input type="text"/>	moc znamionowa [kW]	<input type="text"/>
b) technologia wykorzystywana do magazynowania energii:	<input type="text"/>				
c) moc zainstalowana magazynu energii:	w trybie ładowania: <input type="text"/> [kW];	w trybie rozładowywania: <input type="text"/> [kW];			
d) moc osiągalna magazynu energii:	w trybie ładowania: <input type="text"/> [kW];	w trybie rozładowywania: <input type="text"/> [kW];			
e) moc dyspozycyjna magazynu energii:	w trybie ładowania: <input type="text"/> [kW];	w trybie rozładowywania: <input type="text"/> [kW];			
f) moc maksymalna ładowania magazynu energii:	<input type="text"/> [kW];	g) moc maksymalna rozładowywania magazynu energii:	<input type="text"/> [kW];		
h) regulacja częstotliwości FSM**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	i) redukcja mocy w funkcji częstotliwości LFSM-O/LFSM-U**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
j) zdolność do odbudowy częstotliwości**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	k) regulacja mocy biernej**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	l) regulacja napięcia**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
m) regulacja współczynnika mocy**:	TAK <input type="checkbox"/> przy ładowaniu od <input type="text"/> do <input type="text"/> i rozładowaniu od <input type="text"/> do <input type="text"/> NIE <input type="checkbox"/>				
n) zdolność do pozostania w pracy podczas zwarć symetrycznych/niesymetrycznych FRT**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	o) tłumienie oscylacji mocy**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
p) praca wyspowa**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	r) samostart**:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	s) napięcie [V]:	<input type="text"/>
t) sprawność 1-krotnego rozładowania [%]:	<input type="text"/>	u) pojemność nominalna [kWh]:	<input type="text"/>		
v) ilość cykli ładowania [n]:	<input type="text"/>	w) pojemność użytkowa [kWh]:	<input type="text"/>		
x) planowana żywotność instalacji [rok]:	<input type="text"/>				

**2. Informacje dodatkowe:**

**3. Informacje techniczne dotyczące zakłóceń wprowadzanych przez urządzenia, instalacje lub sieci:**

**4. Podpis Wnioskodawcy:**

-----  
Data i czytelny podpis WNIOSKODAWCY

\* W przypadku wystąpienia więcej niż 1 typu urządzeń, załącznik należy złożyć osobno, dla każdego typu występującego urządzenia we wniosku w pkt.6.

\*\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem tylko jedno pole.