

Příloha číslo 2

Smlouvy o poskytnutí distribuce č. OEPÚ/KO/332/2019

Kontaktní osoby:

PROVOZOVATEL LDS: Palivový kombinát Ústí, státní podnik

Osoby oprávněné k jednání ve věcech smluvních

Jméno a příjmení: Ing. Petr Lenc
Funkce: ředitel státního podniku
Adresa: Hrbovická 2, 403 39 Chlumec
E-mail: xxxxxxxx
Tel: xxxxxxxx

Osoby pověřené pro operativní obchodní a technická jednání

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxx
Funkce: vedoucí oddělení energetiky a provozní údržby
Adresa: Hrbovická 2, 403 39 Chlumec
E-mail: xxxxxxxxxx
Tel: xxxxxxxxxx

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxx
Funkce: technický pracovník oddělení energetiky a provozní údržby
Adresa: Hrbovická 2, 403 39 Chlumec
E-mail: xxxxxxxxxx
Tel: xxxxxxxxxx

Osoba pro předávání dat pro fakturaci

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx
Funkce: vedoucí OIS
Adresa: Hrbovická 2, 403 39 Chlumec
E-mail: xxxxxxxxxxxx
Tel: xxxxxxxxxxxx

OBCHODNÍK:

Osoby oprávněné k jednání ve věcech smluvních

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx
Funkce: specialista změny dodavatele a provozní podpory
Adresa: Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00
E-mail: xxxxxxxxxxxx
Tel: xxxxxxxxxxxx

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx
pozice: vedoucí oddělení změny dodavatele a provozní podpory
Adresa: Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00
E-mail: xxxxxxxxxxxx
mobil: xxxxxxxxxxxx

Osoby pověřené pro operativní obchodní a technická jednání

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx
Funkce: specialista změny dodavatele a provozní podpory
Adresa: Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00
E-mail: xxxxxxxxxxxx
Tel: xxxxxxxxxxxx

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx
pozice: vedoucí oddělení změny dodavatele a provozní podpory
Adresa: Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00
E-mail: xxxxxxxxxxxx
mobil: xxxxxxxxxxxx

Osoba pro řešení problémů s fakturací

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx
pozice: vedoucí střediska OM s hromadou obsluhou a služeb
Adresa: Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00
E-mail: xxxxxxxxxxxx
mobil: xxxxxxxxxxxx

Osoby pověřené obchodníkem pro předání požadavku na přerušování či obnovení dodávky elektřiny

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx
Funkce: specialista změny dodavatele a provozní podpory
Adresa: Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00
E-mail: xxxxxxxxxxxx
Tel: xxxxxxxxxxxx

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx
pozice: vedoucí oddělení změny dodavatele a provozní podpory

Adresa: Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00
E-mail: xxxxxxxx
mobil: xxxxxxxx