## PRILOG I. PRIJAVNI OBRAZAC ZA PROVEDBU ISPITIVANJA SPOSOBNOSTI ZA PRUŽANJE FCR REZERVE SNAGE

## 1. INFORMACIJE O KANDIDATU I USLUZI URAVNOTEŽENJA

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv tvrtke |  |
| Predstavnik tvrtke |  |
| Adresa |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| EIC oznaka |  |

Podaci o centru vođenja:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv tvrtke |  |
| Adresa |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

Podaci o usluzi uravnoteženja:

|  |  |
| --- | --- |
| Regulacijska jedinica 🗆 | Regulacijska grupa 🗆 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deklarirani opseg |  |  |

## 2. ZAHTJEVI

Kako bi pristupio ispitivanju sposobnosti za pružanje usluge uravnoteženja FCR rezerva snage kandidat mora potvrditi da zadovoljava zahtjeve koje je odredio Hrvatski operator prijenosnog sustava d.d. (dalje u tekstu: operator prijenosnog sustava) i koji su navedeni u nastavku.

Ako kandidat u Prijavnom obrascu za provedbu ispitivanja sposobnosti za pružanje usluge uravnoteženja FCR rezerve snage (dalje u tekstu: prijavni obrazac) utvrdi da ispunjava sve navedene zahtjeve, prijavni obrazac dostavlja operatoru prijenosnog sustava na daljnju proceduru u sklopu pretkvalifikacijskog postupka.

## Popis regulacijskih jedinica s lokacijskim podacima i podacima o priključku na mrežu

Popunjen je dodatak 1 ovog prijavnog obrasca.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahtjev ispunjen: | Da 🗆 | Ne 🗆 |

## Izjava vlasnika regulacijskih jedinica

Ako je primjenjivo, priložena je izjava iz dodatka 2 ovog prijavnog obrasca. Ako postoji više regulacijskih jedinica ili regulacijskih grupa istog vlasnika, dovoljna je samo jedna izjava.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahtjev ispunjen: | Da 🗆 | Ne 🗆 |

## Obaviještenost operatora distribucijskog sustava

Operator distribucijskog sustava, koji je nadležan za elektroenergetsku mrežu na koju su priključene regulacijske jedinice, obaviješten je o potencijalnom sudjelovanju istih u pružanju usluge uravnoteženja FCR rezerve snage.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahtjev ispunjen: | Da 🗆 | Ne 🗆 |

## Tehničke informacije i dokaz sposobnosti

Priložene su sljedeće tehničke informacije kao dokaz sposobnosti za pružanje usluge uravnoteženja FCR rezerve snage:

* Opis i shema regulacijske jedinice s označenim razdvojenim tehničkim jedinicama (dodatak 3a)
* Opće informacije o regulacijskim mogućnostima i tehničkim podacima zasebnih tehničkih jedinica u sklopu regulacijske jedinice (dodatak 3b)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahtjev ispunjen: | Da 🗆 | Ne 🗆 |

## Centar vođenja

Centar vođenja regulacijske jedinice ili regulacijske grupe predstavlja kontakt za operatora prijenosnog sustava dostupan 24 sata na dan.

Jezik sporazumijevanja između operatora prijenosnog sustava i kandidata je hrvatski ili engleski.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahtjev ispunjen: | Da 🗆 | Ne 🗆 |

## Razmjena podataka

Kandidat mora biti sposoban dostavljati operatoru prijenosnog sustava podatke prema Dodatku 1 Priloga 2. Pravila za provođenje pretkvalifikacijskog postupka za pružanje usluge uravnoteženja FCR rezerve snage.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahtjev ispunjen: | Da 🗆 | Ne 🗆 |

1. **Kombiniranje pružanja usluga uravnoteženja**

Regulacijske jedinice su sposobne sudjelovati za preostali raspoloživi opseg u pružanju usluga uravnoteženja mFRR rezerva snage i/ili energije uravnoteženja i aFRR rezerva snage i/ili energija uravnoteženja, ako pritom nije ugroženo djelovanje usluge uravnoteženja FCR rezerve snage.

Potrebno je označiti koje usluge uravnoteženja kandidat može istovremeno pružati s regulacijskom jedinicom.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FCR, aFRR i mFRR  | Da 🗆 | Ne 🗆 |
| FCR i aFRR | Da 🗆 | Ne 🗆 |
| FCR i mFRR | Da 🗆 | Ne 🗆 |

## 3. IZJAVA PODNOSITELJA O TOČNOSTI PODATAKA

Dolje potpisani kao odgovorna osoba

 izjavljujem i potpisom potvrđujem:

* da su informacije i dokumenti koji su priloženi točni i aktualni,
* da se u potpunosti slažemo s postupkom opisanim u dokumentu Pravila za provođenje pretkvalifikacijskog postupaka za pružanje usluge uravnoteženja FCR rezerve snage i i tehničkim zahtjevima u ovom Prijavnom obrascu,
* da je izvedena koordinacija s predstavnicima bilančnih grupa kojima pripadaju regulacijske jedinice,
* da je izvedena koordinacija s operatorom distribucijskog sustava koji je nadležan za distribucijsku mrežu na koju su priključene regulacijske jedinice (ako je primjenjivo) i
* da se protiv tvrtke ne vodi stečajni postupak, likvidacijski postupak ili postupak zatvaranja tvrtke.

Svjesni smo da lažne činjenice i izjave vezane uz sposobnost i pouzdanost kandidata za pružanje usluge uravnoteženja FCR rezerve snage znači automatski i trenutačni prekid provedbe pretkvalifikacijskog postupka.

Potpis zastupnika ili ovlaštene osobe

U , dana .

Dodatak 1. Popis regulacijskih jedinica s lokacijskim podacima i podacima o priključku na mrežu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rednibroj | Naziv regulacijske jedinice  | Deklarirani opseg regulacijske jedinice  | Obračunsko mjerno mjesto regulacijske jedinice | Adresa regulacijske jedinice  | GPSkoordinate | Bilančna grupa | Nadležni operator sustava | Broj Ugovora o korištenju mreže |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dodatak 2. Izjava vlasnika regulacijskih jedinica ili nositelja ugovora o korištenju mreže

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv tvrtke |   |
| Predstavnik tvrtke |  |
| Adresa |  |
| OIB |  |

**IZJAVA**

Dolje potpisani , kao odgovorna osoba izjavljujem i potpisom potvrđujem da regulacijskim jedinicama iz tablice u razdoblju od do nudim uslugu uravnoteženja FCR rezerva snage isključivo za kandidata navedenog u poglavlju 1 ovog Prijavnog obrasca.

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv regulacijske jedinice | Snaga rezerve (MW) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Potpis zastupnika ili ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U , dana

Dodatak 3a. Opis i shema regulacijske jedinice



Dodatak 3b. Tehnički parametri regulacijskih jedinica

