

do Umowy Ramowej o dostępie telekomunikacyjnym do sieci zrealizowanych dla gospodarstw domowych wykonanych w ramach projektu POPC.01.01.00-24-0139/17 - Wzór Zamówienia na uruchomienie, modyfikację i rezygnację z usługi BSA

Wzór Zamówienia

ZAMAWIAJĄCY	
Podstawowe informacje	
Pełna nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
KRS	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	
Osoba kontaktowa	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OPERATOR SIECI DOSTĘPOWEJ	
Pełna nazwa	Beskid Media spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kętach
Adres siedziby	ul. Kościuszki 115, 32-650 Kęty
Adres korespondencyjny	adres siedziby
NIP	5492417339
KRS	0000378167
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	9501

do Umowy Ramowej o dostępie telekomunikacyjnym do sieci zrealizowanych dla gospodarstw domowych wykonanych w ramach projektu POPC.01.01.00-24-0139/17 - Wzór Zamówienia na uruchomienie, modyfikację i rezygnację z usługi BSA

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową o dostępie telekomunikacyjnym dla sieci POPC?

tak nie

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD umowę szczegółową w zakresie usługi BSA?

tak nie

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienie usługi BSA Modyfikacji usługi BSA Pełnej rezygnacji z usługi BSA

4. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji usługi BSA w zakresie podłączenia/ dezaktywacji Abonenta OK lub uruchomienia/ rezygnacji z Usługi detalicznej, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o podłączenie nowego Abonenta Zapytanie o dezaktywację Abonenta Zapytanie o uruchomienie Usługi detalicznej dla Abonenta Zapytanie o rezygnację z Usługi detalicznej dla Abonenta

do Umowy Ramowej o dostępie telekomunikacyjnym do sieci zrealizowanych dla gospodarstw domowych wykonanych w ramach projektu POPC.01.01.00-24-0139/17 - Wzór Zamówienia na uruchomienie, modyfikację i rezygnację z usługi BSA

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Numer Obszaru Dostępowego	
Lokalizacja PDU	
PPDU	
Specyfika Łączy Abonenckich	
ID Łącza	
Lokalizacja punktu adresowego Abonenta	
Numer telefonu Abonenta	
Wnioskowana prędkość usługi	
Wnioskowany termin włączenia usługi	
Wnioskowany okres udostępnienia usługi	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony _____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	
Podpis	