

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 Kolokacji

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 głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej	ul. Kościuszki 115, 32-650 Kęty
Adres korespondencyjny	adres siedziby
NIP	5492417339
KRS	0000378167
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez	9501

Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej

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 Kolokacji?**
 tak nie

3. **Czy OK wnosi o rezerwację miejsca w Szafie, powierzchni technicznej lub miejsca pod Szafę?**
 nie
 tak: na 30 dni kalendarzowych
 na okres dłuższy niż 30 dni kalendarzowych, tj.: _____ dni kalendarzowych

4. **Czego dotyczy Zamówienie?**
 Uruchomienia usługi Kolokacji
 Modyfikacji usługi Kolokacji
 Pełnej rezygnacji z usługi Kolokacji

5. **Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji usługi Kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?**
 Zapytanie o dostęp do nowego miejsca w Szafie
 Zapytanie o dostęp do nowego miejsca pod Szafę
 Zapytanie o dostęp do nowej powierzchni technicznej
 Zapytanie o możliwość umieszczenia dodatkowych urządzeń w Szafie
 Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionej Szafy, miejsca lub powierzchni
 Zapytanie o możliwość rezygnacji z części urządzeń zamontowanych w udostępnionej Szafie

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 Kolokacji

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja punktu kolokacyjnego (Przełącznicy OSD)	
Rodzaj Kolokacji	<input type="checkbox"/> dzierżawa miejsca w Szafie OSD
	<input type="checkbox"/> dzierżawa powierzchni technicznej
Powierzchnia Kolokacji	
Rodzaj urządzeń OK	
Moc znamionowa urządzeń OK	
Czy OK wnioskuje o zapewnienie przez OSD energii elektrycznej?	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Wartość/poziom dodatkowych opcji	
Wnioskowany termin udostępnienia	
Wnioskowany okres udostępnienia	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	
Podpis	