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	**ZapNet Karol Zapart spółka jawna z siedzibą w Sośniach**
Adres siedziby	ul. Korczaka 31, 63-435 Sośnie
Adres korespondencyjny	ul. Leśna 1, 63-430 Odolanów
NIP	622-269-07-06
KRS	0000314099
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	7991

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

   tak ❑ nie ❑

2. **Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę szczegółową w zakresie usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji?**

   tak ❑ nie ❑

3. **Czego dotyczy Zamówienie?**

   Uruchomienia usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji ❑

   Modyfikacji usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji ❑

   Pełnej rezygnacji z usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji ❑

4. **Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?**

   Zapytanie o możliwość połączenia do nowego PDU ❑

   Zapytanie o możliwość połączenia do nowego ODF ❑

   Zapytanie o możliwość dodatkowego połączenia do PDU ❑

   Zapytanie o możliwość dodatkowego połączenia do ODF ❑

   Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionego PDU ❑

   Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionego ODF ❑

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja PDU / ODF	
Wartość/poziom dodatkowych opcji	
Rodzaj urządzeń PT	
Moc znamionowa urządzeń PT	
Czy PT wnioskuje o zapewnienie przez Operatora energii elektrycznej?	❑ tak
	❑ nie
Wnioskowany termin udostępnienia	
Wnioskowany okres udostępnienia	❑ czas nieokreślony
	❑ czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi, w tym kwestie techniczne oraz informacja czy realizacja fizycznego Połączenia sieci nastąpi na bazie łączy	

dzierżawionych od innego przedsiębiorcy niż Operator, a w takim przypadku określenie lokalizacji tych łączy na przełącznicy OSD oraz wskazanie pisemnej zgody właściciela łączy	
Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	
Podpis	