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 liniowym?**

   tak ❑ nie ❑

3. **Czego dotyczy Zamówienie?**

   Uruchomienia usługi Połączenia sieci w trybie liniowym ❑

   Modyfikacji usługi Połączenia sieci w trybie liniowym ❑

   Pełnej rezygnacji z usługi Połączenia sieci w trybie liniowym ❑

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

   Zapytanie o możliwość nowego połączenia ❑

   Zapytanie o możliwość modyfikacji wykonanego połączenia ❑

   Zapytanie o możliwość rezygnacji z wykonanego połączenia ❑

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja FPSS	
Rodzaj urządzeń PT	
Wnioskowany termin udostępnienia	
Wnioskowany okres udostępnienia	❑ czas nieokreślony
	❑ czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi, w tym kwestie techniczne	
Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	
Podpis	