

ZAMÓWIENIE NA USŁUGĘ W RAMACH OFERTY HURTOWEJ NA DOSTĘP TELEKOMUNIKACYJNY DO SIECI I INFRASTRUKTURY

z dnia

Umowa ramowa nr

Dane OK

Nazwa

Adres

NIP

REGON

KRS

Usługi

Niniejszym składam zamówienie na wykonanie następujących Usług:

| Usługa BSA | Potwierdzenie usługi | Parametry usługi i planowany termin jej świadczenia | Punkt dostępu do usługi |
|--|------------------------------|---|-------------------------|
| BSA FTTF/..... Mb/s | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Telekomunikacyjne urządzenie końcowe (dzierżawa) | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Dezaktywacja usługi | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Zmiana opcji Usługi | <input type="checkbox"/> Tak | | |

| Usługa LLU | Potwierdzenie usługi | Parametry usługi i planowany termin jej świadczenia | Punkt dostępu do usługi |
|---|------------------------------|---|-------------------------|
| Udostępnienie lokalnej pętli światłowodowej | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Instalacja splittera | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Dezaktywacja usługi | <input type="checkbox"/> Tak | | |

| Dostęp do mikrokanalizacji kablowej | Potwierdzenie usługi | Parametry usługi i planowany termin jej świadczenia | Punkt dostępu do usługi |
|---------------------------------------|------------------------------|---|-------------------------|
| średnica zewnętrzna poniżej 4mm | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| średnica zewnętrzna od 4,1 mm do 6 mm | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Średnica zewnętrzna od 6,1 mm do 7 mm | <input type="checkbox"/> Tak | | |

| Dzierżawa ciemnego włókna | Potwierdzenie usługi | Parametry usługi, i planowany termin jej świadczenia | Punkt dostępu do usługi |
|------------------------------|------------------------------|--|-------------------------|
| Dzierżawa ciemnego włókna 1J | <input type="checkbox"/> Tak | | |

| Kolokacja | Potwierdzenie usługi | Parametry usługi i planowany termin jej świadczenia | Punkt dostępu do usługi |
|--|------------------------------|---|-------------------------|
| Udostępnienie powierzchni pod szafę | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Opłata za przestrzeń w Szafie | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Energia elektryczna AC 230V | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Energia elektryczna DC 48V | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Instalacja podlicznika energii elektrycznej | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Wykonanie okablowania światłowodowego | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Przygotowanie pomieszczenia i stanowiska do instalacji urządzeń OK | <input type="checkbox"/> Tak | | |

| Połączenie sieci w trybie kolokacji/liniowym | Potwierdzenie usługi | Parametry usługi i planowany termin jej świadczenia | Punkt dostępu do usługi |
|--|------------------------------|---|-------------------------|
| Uruchomienie portu 1 GE | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Uruchomienie portu 10 GE | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Uruchomienie portu 40 GE | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Uruchomienie portu 100 GE | <input type="checkbox"/> Tak | | |
| Wykorzystanie Infrastruktury OSD poza sprzętem teletransmisyjnym | <input type="checkbox"/> Tak | | |

Podpis OK