

Załącznik nr 1 – do Oferty ramowej w zakresie dostępu hurtowego do sieci realizowanej w ramach KPO4- Zamówienie na Usługę dotyczące uruchomienia Usługi, modyfikacji Usługi lub rezygnacji z Usługi.

Zamówienie na Usługi

Dane OSD	Nazwa firmy: Pronet-Serwis Krzysztof Płuciennik Adres siedziby: ul. Targowa 30, 98-320 Osjaków NIP: 7691989507 REGON: 592285509
Dane OK	Nazwa firmy/ Imię nazwisko: Adres siedziby: NIP: REGON: KRS: Dane kontaktowe:
Data Zamówienia	
Numer Zamówienia (wypełnia OSD)	

1. Dane OK i Rodzaj Zamówienia

Nazwa firmy/ Imię nazwisko	
Numer Umowy Ramowej	
Rodzaj Usługi Dostępowej	☐ BSA ☐ LLU
Rodzaj Usługi Dosyłowej	☐ dostęp do Kanalizacji kablowej ☐ dostęp do Ciemnych włókien ☐ Kolokacja ☐ Połączenie w trybie Kolokacji ☐ Połączenie w trybie Liniowym Uwaga- brak możliwości składania Zamówień z uwagi na technologię Sieci KPO na dostęp do Podbudowy słupowej, Wież i Masztów.
Rodzaj Zamówienia	☐ Uruchomienie Usługi ☐ Modyfikacja Zamówienia Usługi ☐ Rezygnacja z Usługi ☐ Zmiana Dostawcy
Termin uruchomienia Usługi	
Dotyczy Zamówienia- Zmiana Dostawcy termin realizacji Zamówienia zgodny z terminem przyłączenia Usługi Detalicznej wskazanym przez Abonenta (nie może to być dzień ustawowo wolny od pracy)	

2. Parametry Usługi Dostępowej

Lokalizacja PDU	
Adres świadczenia Usługi Dostępowej	

Okres świadczenia Usługi	☐ 12 miesięcy ☐ 24 miesiące ☐ czas nieokreślony
Przepustowość (dotyczy BSA)	

3. Parametry Usługi Dosiłowej (według wyboru Usługi przez OK)

Lokalizacja PDU ^{1,2,3,4,5}	
Okres świadczenia Usługi ^{1,2,3,4,5}	☐ 12 miesięcy ☐ 24 miesiące ☐ czas nieokreślony
Relacja ^{1,2}	a) RELACJA A-..... b) RELACJA B-.....
Parametry techniczne Kabla ¹	Ilość kabli (szt)-..... Typ Kabla-..... Średnica Kabla-..... Pojemność Kabla-.....
Parametry techniczne Kanalizacji Wtórnej/Mikrokanalizacji ¹	☐ Kanalizacja wtórna Typ rury-..... Średnica rury-..... ☐ Mikrokanalizacja Typ rury-..... Średnica rury-.....
Inne urządzenia OK umieszczane w kanalizacji kablowej (proszę wymienić) ¹	
Dzierżawa łącza światłowodowego ²	Typ włókna-..... Ilość włókien-..... Długość-.....
Rodzaj kolokacji ^{3,4}	☐ Przestrzeń w Szafie (liczba U):..... ☐ Dzierżawa powierzchni kolokacyjnej (Szafa w szt.)(typ Szafy)
Moc znamionowa Urządzeń telekomunikacyjnych kW OK ^{3,4,5}	

¹ - wypełnić dla usługi dostępu do kanalizacji kablowej

² - wypełnić dla usługi dostępu do ciemnych włókien

³ - wypełnić dla usługi kolokacji

⁴ - wypełnić dla usługi połączenia w trybie kolokacji

⁵ - wypełnić dla usługi połączenia w trybie linowym

OK

.....
(data i podpis)