

Zamówienie – połączenie w trybie kolokacji **WZÓR**

Dane OK	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
REGON	
KRS	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	
Osoba kontaktowa (imię i nazwisko, telefon oraz e-mail)	
Dane OSD	
Nazwa	SferaNET spółka akcyjna
Adres	ul. PCK 8, 43-300 Bielsko-Biała
Adres korespondencyjny	j.w.
NIP	937-240-88-25
REGON	072888096
KRS	0000464462
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	4882

Załącznik O

do Umowy Ramowej o dostępie telekomunikacyjnym do sieci zrealizowanych dla gospodarstw domowych wykonanych w ramach projektu POPC.01.01.00-24-0046/17 – zamówienie – połączenie w trybie kolokacji

Szczegóły zamówienia	
Lokalizacja PDU lub ODF	
Czy OK wnioskuje o rezerwację miejsca w szafie, powierzchni technicznej lub miejsca pod szafę?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> na 30 dni kalendarzowych <input type="checkbox"/> na okres _____ dni
Czego dotyczy zamówienie	<input type="checkbox"/> uruchomienia usługi Połączenia sieci w trybie Kolokacji <input type="checkbox"/> modyfikacji usługi Połączenia sieci w trybie Kolokacji <input type="checkbox"/> pełnej rezygnacji z Połączenia sieci w trybie Kolokacji
Jeżeli zamówienie dotyczy modyfikacji usługi Kolokacji to w jakim zakresie	<input type="checkbox"/> Zapytanie o możliwość połączenia do nowego PDU <input type="checkbox"/> Zapytanie o możliwość połączenia do nowego ODF <input type="checkbox"/> Zapytanie o możliwość dodatkowego połączenia do PDU <input type="checkbox"/> Zapytanie o możliwość dodatkowego połączenia do ODF <input type="checkbox"/> Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionego PDU <input type="checkbox"/> Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionego ODF
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 Kanalizacji Kablowej	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony _____ miesiący

Załącznik O

do Umowy Ramowej o dostępie telekomunikacyjnym do sieci zrealizowanych dla gospodarstw domowych wykonanych w ramach projektu POPC.01.01.00-24-0046/17 – zamówienie – połączenie w trybie kolokacji



Uwagi, w tym parametry techniczne	
Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	
Podpis	