

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 kanalizacji kablowej (średnica zewnętrzna umieszczanego urządzenia mm)	Potwierdzenie usługi	Parametry usługi i planowany termin jej świadczenia	Punkt dostępu do usługi
poniżej 4 mm	<input type="checkbox"/> Tak		
od 4,1 do 6 mm	<input type="checkbox"/> Tak		
od 6,1 do 7 mm	<input type="checkbox"/> Tak		
od 7,1 do 8 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