

WZÓR ZAMÓWIENIA

| UMOWA | |
|------------------------------------------|--------------------------------|
| Numer Umowy ¹ | |
| ZAMAWIAJĄCY (OK) | |
| Podstawowe informacje | |
| Nazwa | |
| Adres | |
| Adres korespondencyjny | |
| NIP | |
| RPT | |
| Osoba kontaktowa – składający Zamówienie | |
| Imię i nazwisko | |
| Adres e-mail | |
| Telefon | |
| OSD | |
| Nazwa | Telenet.pl sp. z o.o. |
| Adres siedziby | ul. Słoneczna 14, 62-730 Dobra |
| NIP | 6681998177 |
| RPT | 1551 |

1. Czego dotyczy Zamówienie?

- Uruchomienie Kolokacji
- Modyfikacja Kolokacji
- Rezygnacja z Kolokacji

¹ Zamówienie jest składane na podstawie zawartej Umowy po jej zawarciu w trybie określonym w Umowie.

2. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o dostęp do nowego miejsca w Szafie

Zapytanie o możliwość umieszczenia dodatkowych Urządzeń telekomunikacyjnych w Szafie

Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionej Szafy

Zapytanie o możliwość rezygnacji z części Urządzeń telekomunikacyjnych zamontowanych w udostępnionej Szafie

| SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA | |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lokalizacja punktu kolokacyjnego (przełącznicy OSD) | |
| Powierzchnia Kolokacji | |
| Rodzaj Urządzeń telekomunikacyjnych OK | |
| Moc znamionowa Urządzeń telekomunikacyjnych OK | |
| Czy OK wnioskuje o zapewnienie przez OSD energii elektrycznej? | <input type="checkbox"/> tak: <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC |
| | <input type="checkbox"/> nie |
| Wartość/poziom dodatkowych opcji | |
| Wnioskowany termin udostępnienia | |
| Wnioskowany okres udostępnienia | <input type="checkbox"/> czas nieokreślony |
| | <input type="checkbox"/> czas określony: ___ miesięcy |
| Inne uwagi | |
| Załączniki | |
| Data | |