

do Umowy Ramowej o dostępie telekomunikacyjnym do sieci zrealizowanych dla gospodarstw domowych wykonanych w ramach projektu POPC.01.01.00-24-0139/17 - Wzór Zamówienia na uruchomienie, modyfikację i rezygnację z usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej

### Wzór Zamówienia

ZAMAWIAJĄCY	
<b>Podstawowe informacje</b>	
Pełna nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
KRS	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	
<b>Osoba kontaktowa</b>	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OPERATOR SIECI DOSTĘPOWEJ	
Pełna nazwa	<b>Beskid Media spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kętach</b>
Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej	ul. Kościuszki 115, 32-650 Kęty
Adres korespondencyjny	adres siedziby
NIP	5492417339
KRS	0000378167
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez	9501

1

Dokument chroniony prawem autorskim

Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej

**1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową o dostępie telekomunikacyjnym dla sieci POPC?**

tak nie 

**2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD umowę szczegółową w zakresie usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej?**

tak nie 

**3. Czego dotyczy Zamówienie?**

Uruchomienie usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej Modyfikacji usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej Pełnej rezygnacji z usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej 

**4. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej, to o jaki rodzaj czynności chodzi?**

Zapytanie o dostęp do nowego Odcinka Kanalizacji Zapytanie o rezygnację z Odcinka udostępnionej Kanalizacji Zapytanie o możliwość instalacji dodatkowych elementów w udostępnionej Kanalizacji Zapytanie o rezygnację z części Urządzeń OK zamontowanych w udostępnionej Kanalizacji 

**5. Czy OK wnosi o rezerwację zasobów Kanalizacji Kablowej?**

 nie tak:  na 30 dni kalendarzowych na okres dłuższy niż 30 dni kalendarzowych, tj.: \_\_\_\_\_ dni kalendarzowych

<b>SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA</b>	
<b>Relacja podstawowa</b>	Punkt A _____
	Punkt B _____
<b>Całkowita długość odcinka [m]</b>	
<b>Ilość kabli lub Mikrokanalizacji bądź Kanalizacji Kablowej Wtórnej [szt.]</b>	
<b>Średnica kabla/ Mikrokanalizacji/ Kanalizacji Kablowej Wtórnej</b>	
<b>Rodzaj kabli</b>	<input type="checkbox"/> kabel miedziany telefoniczny
	<input type="checkbox"/> kabel koncentryczny
	<input type="checkbox"/> kabel światłowodowy
	<input type="checkbox"/> inny rodzaj kabla: _____
<b>Rodzaj Kanalizacji</b>	<input type="checkbox"/> Mikrokanalizacja
	<input type="checkbox"/> Kanalizacja Kablowa Wtórna
<b>Wnioskowany termin udostępnienia Kanalizacji Kablowej</b>	
<b>Wnioskowany okres udostępnienia Kanalizacji Kablowej</b>	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: _____ miesięcy
<b>Inne uwagi, w tym rodzaj elementów/ urządzeń innych niż: zapasy kabli telekomunikacyjnych, stelaży, złączy/muf, które Zamawiający chciałby umieścić w Kanalizacji wraz z ich opisem</b>	
<b>ODGAŁĘZIENIA (NAWIĄZANIA)</b>	
<b>Relacja podstawowa</b>	Punkt A _____

do Umowy Ramowej o dostępie telekomunikacyjnym do sieci zrealizowanych dla gospodarstw domowych wykonanych w ramach projektu POPC.01.01.00-24-0139/17 - Wzór Zamówienia na uruchomienie, modyfikację i rezygnację z usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej

	Punkt B _____
<b>Całkowita długość odcinka [m]</b>	
<b>Ilość kabli [szt.]</b>	
<b>Średnica kabla</b>	
<b>Rodzaj kabli</b>	<input type="checkbox"/> kabel miedziany telefoniczny
	<input type="checkbox"/> kabel koncentryczny
	<input type="checkbox"/> kabel światłowodowy
	<input type="checkbox"/> inny rodzaj kabla _____
<b>Inne uwagi, w tym rodzaj elementów/ urządzeń innych niż: zapasy kabli telekomunikacyjnych, stelaży, złączy/muf, które Zamawiający chciałby umieścić w Kanalizacji</b>	
<b>Opis i miejsce Nawiązania</b>	
<b>Dodatkowe Nawiązania</b>	
<b>ZAPYTANIE DOTYCZĄCE DODATKOWYCH ELEMENTÓW W KANALIZACJI</b>	
<b>Opis wprowadzenia</b>	
<b>Miejsce wprowadzenia</b>	
<b>Rodzaj elementu/ urządzenia, który ma być wprowadzony</b>	
<b>Wnioskowany termin wprowadzenia</b>	
<b>Wnioskowany okres umieszczenia urządzeń w Kanalizacji Kablowej</b>	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: _____ miesięcy
<b>Załączniki</b>	

do Umowy Ramowej o dostępie telekomunikacyjnym do sieci zrealizowanych dla gospodarstw domowych wykonanych w ramach projektu POPC.01.01.00-24-0139/17 - Wzór Zamówienia na uruchomienie, modyfikację i rezygnację z usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej

<b>Data</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Podpis</b>	