


**Wzór Zlecenia**

<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	
<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	
<b>OPERATOR SIECI DOSTĘPOWEJ</b>	
Pełna nazwa	Rafał Chmielewski, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą <b>MGK – Rafał Chmielewski</b>
Adres głównego miejsca wykonywania działalności	ul. Jana Kilińskiego 1b, 05-530 Góra Kalwaria
Adres korespondencyjny	adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej
NIP	1230138033
KRS	nie dotyczy
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	3474

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

tak

nie

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę szczegółową w zakresie usługi Kolokacji?

tak

nie

3. Czego dotyczy Zlecenie?

Uruchomienia usługi Kolokacji

Modyfikacji usługi Kolokacji

Pełnej rezygnacji z usługi Kolokacji

4. Jeśli Zlecenie dotyczy modyfikacji usługi Kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o dostęp do nowego miejsca w Szafie

Zapytanie o dostęp do nowej powierzchni technicznej

Zapytanie o możliwość umieszczenia dodatkowych urządzeń w Szafie

Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionej Szafy, miejsca lub powierzchni

Zapytanie o możliwość rezygnacji z części urządzeń zamontowanych w udostępnionej Szafie

#### SZCZEGÓŁY ZLECENIA

<b>Lokalizacja punktu kolokacyjnego (Przełącznicy Operatora)</b>	
<b>Rodzaj Kolokacji</b>	<input type="checkbox"/> dzierżawa miejsca w Szafie Operatora
	<input type="checkbox"/> dzierżawa powierzchni technicznej
<b>Powierzchnia Kolokacji w Szafie</b>	
<b>Rodzaj urządzeń PT</b>	
<b>Moc znamionowa urządzeń PT</b>	
<b>Czy PT wnioskuje o zapewnienie przez Operatora energii elektrycznej?</b>	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
<b>Wartość/poziom dodatkowych opcji</b>	
<b>Wnioskowany termin udostępnienia</b>	
<b>Wnioskowany okres udostępnienia</b>	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony

	<input type="checkbox"/> czas określony: ____ miesięcy
<b>Inne uwagi</b>	
<b>Załączniki</b>	
<b>Data</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Podpis</b>	

