

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 Połączenia sieci w trybie liniowym

Wzór Zamówienia

ZAMAWIAJĄCY	
Podstawowe informacje	
Pełna nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
KRS	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	
Osoba kontaktowa	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OPERATOR SIECI DOSTĘPOWEJ	
Pełna nazwa	Beskid Media spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kętach
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 Połączenia sieci w trybie liniowym?**
tak nie
3. **Czy OK wnosi o rezerwację dotyczącą przedmiotu Zamówienia?**
 nie
 tak: na 30 dni kalendarzowych
 na okres dłuższy niż 30 dni kalendarzowych, tj.: _____ dni kalendarzowych
4. **Czego dotyczy Zamówienie?**
Uruchomienia usługi Połączenia sieci w trybie liniowym
Modyfikacji usługi Połączenia sieci w trybie liniowym
Pełnej rezygnacji z usługi Połączenia sieci w trybie liniowym
5. **Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji usługi Połączenia sieci w trybie liniowym, to o jaki rodzaj czynności chodzi?**
Zapytanie o możliwość nowego połączenia
Zapytanie o możliwość modyfikacji wykonanego połączenia
Zapytanie o możliwość rezygnacji z wykonanego połączenia

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 Połączenia sieci w trybie liniowym

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja FPSS	
Rodzaj urządzeń OK	
Wnioskowany termin udostępnienia	
Wnioskowany okres udostępnienia:	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	
Podpis	