

WZÓR ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
RPT	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	LAITO sp. z o.o.
Adres siedziby	Hornówek, ul. Szkolna 48, 05-080 Izabelin C
NIP	1182185720
RPT	10534

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową?

tak

nie

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę szczegółową w zakresie Usługi dostępu do Ciemnych włókien?

tak

nie

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi dostępu do Ciemnych włókien

Modyfikacji Usługi dostępu do Ciemnych włókien

Rezygnacji z Usługi dostępu do Ciemnych włókien



4. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi dostępu do Ciemnych włókien, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o możliwość dzierżawy Ciemnych włókien na innym odcinku Sieci

Zapytanie o możliwość rezygnacji z dzierżawy Ciemnych włókien na jednym odcinku Sieci

Zapytanie o możliwość dzierżawy kolejnych Ciemnych włókien na tym samym odcinku Sieci

Zapytanie o możliwość rezygnacji z dzierżawy części udostępnionych Ciemnych włókien na danym odcinku Sieci

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Relacja podstawowa	Punkt A – PDU:
	Punkt B – PDU:
Całkowita długość odcinka [m]	
Liczba włókien na danym odcinku	
Wnioskowany DAU	
Wnioskowany okres udostępnienia	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi, w tym parametry techniczne	
Załączniki	
Data	