

**„Wzór Umowy Szczegółowej”**

**Umowa Szczegółowa Nr**

Numer Zapytania .....  
Data wpływu .....

**Strony:**

**OK**

Pełna nazwa .....  
Adres (siedziba) .....  
Kod pocztowy .....  
NIP .....  
Regon .....  
Numer wpisu w KRS\* .....  
Numer wpisu do RPT .....

Dane kontaktowe .....  
.....

**OU**

Pełna nazwa .....  
Adres (siedziba) .....  
Kod pocztowy .....  
NIP .....  
Regon .....  
Numer wpisu w KRS\* .....

\*o ile dotyczy

Dane kontaktowe .....  
.....

1. Strony postanawiają, że Umowa Szczegółowa została zawarta na czas .....
2. Udostępnienie Słupów nastąpi w terminie ..... od dnia jej podpisania.
3. Umowa Szczegółowa wygasa z dniem jej rozwiązania.
4. Na warunkach określonych w Decyzji oraz Umowie Szczegółowej OU oddaje OK do użytkowania Słupy w ilości ..... sztuk w miejscowości ....., szczegółowo opisane w Projekcie, który stanowi załącznik nr 1 do Umowy Szczegółowej.
5. OK zobowiązuje się do wykorzystywania Słupów w sposób zgodny z postanowieniami Decyzji oraz Umowy Szczegółowej.
6. OK zobowiązuje się do ponoszenia wszelkich należnych OU opłat wynikających z Decyzji oraz Umowy Szczegółowej.
7. Wysokość opłaty miesięcznej z tytułu udostępnienia Słupów wynosi .....

Załączniki:

Załącznik Nr 1 Projekt Techniczny (projekt wykonawczy Infrastruktury)

Załącznik Nr 2 Protokół Odbioru Wykonanych Prac (dołączany po dokonaniu odbioru wykonanych prac)

OU:

OK:

| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY<br>DOSTĘP DO SŁUPÓW                              |  |                          | Rodzaj prac              |     |
|---|--|--------------------------|--------------------------|-----|
|   |  |                          | planowe                  | TAK |
|   |  |                          | Awarie                   | NIE |
| <b>OD: OK, OSOBA UPRAWNIONA - WNIOSKUJĄCY</b>                           |  |                          |                          |     |
| Imię i nazwisko   | Data zgłoszenia<br>(rrrr-mm-dd gg:mm)  | Numer Telefonu           | Nazwa Firmy              |     |
|   |  |                          |                          |     |
| <b>OSOBY PRZEPROWADZAJĄCE PRACĘ: (wypełnia wnioskujący)</b>             |  |                          |                          |     |
| Imię i nazwisko osób wizytujących                                       | Numer Telefonu                         | Nazwa Firmy              |                          |     |
|   |  |                          |                          |     |
|   |  |                          |                          |     |
|   |  |                          |                          |     |
|   |  |                          |                          |     |
| województwo   | miejsowość                             | nazwa ulicy              | numer ulicy i lokalu     |     |
|   |  |                          |                          |     |
| Oznaczenie Słupów   |  | Termin dostępu           |                          |     |
|   |  | OD<br>(rrrr-mm-dd gg:mm) | DO<br>(rrrr-mm-dd gg:mm) |     |
|   |  |                          |                          |     |
| Cel i opis aktywności:  |  |                          |                          |     |
|   |  |                          |                          |     |
| <b>POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA (wypełnia przyjmujący)</b>                   |  |                          |                          |     |
| Imię i nazwisko   | Data potwierdzenia<br>(dd-mm-rr gg:mm) | Numer Zgłoszenia         |                          |     |
|   |  |                          |                          |     |
| <b>POTWIERDZENIE TERMINU DOSTĘPU (wypełnia przyjmujący)</b>             |  |                          |                          |     |
| TAK   | Imię i nazwisko                        |                          | Data powiadomienia       |     |
|   |  |                          |                          |     |
| TERMIN ALTERNATYWNY *   |  | OD<br>(rrrr-mm-dd gg:mm) | DO<br>(rrrr-mm-dd gg:mm) |     |
|   |  |                          |                          |     |
| Informacje dodatkowe  |  |                          |                          |     |
|   |  |                          |                          |     |
| <b>AKCEPTACJA ALTERNATYWNEGO TERMINU DOSTĘPU (wypełnia wnioskujący)</b> |  |                          |                          |     |
| NIE   | Imię i nazwisko                        |                          | Data powiadomienia       |     |
|   |  |                          |                          |     |

(\* nie dotyczy trybu Awarii, wypełnić w przypadku braku potwierdzenia proponowanego terminu)

(\*\* w przypadku braku akceptacji wnioskujący przesyła nowy formularz zgłoszenia)

Załącznik Nr 4

do decyzji Prezesa UKE DR.WIT.6174.28.2022

Wzór formularza „Protokół Awarii”

.....  
(miejsowość, data, godzina)

## PROTOKÓŁ AWARII

Numer Umowy Szczegółowej ..... z dnia .....

Strona zgłaszająca .....

Strona przyjmująca .....

Termin i czas prac .....

Relacja

(od Słupa

.....

do Słupa)

.....

OU:

OK:

Szczegółowy opis awarii i sposobu jej usunięcia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Imię i nazwisko ..... .....

Podpis ..... .....

Telefon ..... .....

e-mail ..... .....

Nazwa OU

(Miejscowość i data)

Nr zgłoszenia:

**PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH PRAC**

Nazwa OK.

Tryb prac (wybierz):

1. Rodzaj wykonywanych prac (wybierz):

NR zaakceptowanego projektu technicznego

2. Stwierdzono zgodność / niezgodność <sup>1)</sup> wykonanych prac z Projektem technicznym  
(w przypadku niezgodności, opisać szczegółowo różnice)

Oznaczenie Słupów

3. Zalecenia, wnioski i uwagi przedstawicieli firm odbierających wykonane prace

Telefon OK

Telefon OU

E-mail OK

E-mail OU

data i podpis przedstawiciela OK

data i podpis przedstawiciela OU

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

Wzór formularza „Wniosek o zawarcie Umowy Szczegółowej na dostęp do Słupów w oparciu o Zapytanie”

WNIOSEK

O ZAWARCIE UMOWY SZCZEGÓŁOWEJ NA DOSTĘP DO SŁUPÓW  
W OPARCIU O ZAPYTANIE Z DNIA/NR .....

1. Wnioskodawca – OK

.....

(pełna nazwa OK)

Adres (siedziba) .....

Kod pocztowy .....

NIP .....

Regon .....

Numer wpisu do RPT .....

.....

Dane kontaktowe osoby upoważnionej do kontaktu (imię i nazwisko, numer telefonu stacjonarnego i komórkowego, e-mail):

.....

.....

2. Bank i numer konta OK

.....

3. Załączniki do wniosku:

- Kopia Zapytania;
- Oświadczenie OK, podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji OK, że stan faktyczny i prawny ustalony na podstawie Zapytania nie uległ zmianie.

.....

Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania OK

Załącznik Nr 1 do decyzji Prezesa UKE nr DR.WIT.6174.28.2022

Wzór formularza „Zapytanie o możliwość dostępu do Słupów”

### ZAPYTANIE O MOŻLIWOŚĆ DOSTĘPU DO SŁUPÓW

#### 1. OK

Pełna nazwa .....

Adres (siedziba) .....

Kod pocztowy .....

NIP .....

Regon .....

Numer wpisu do RPT .....

Dane kontaktowe (imię, nazwisko, telefon, e-mail)

.....

#### 2. Czas obowiązywania Umowy Szczegółowej:

Na czas nieokreślony/Na czas określony<sup>1</sup>

OD: ..... DO: .....

#### 3. Załączniki do zapytania:

Załącznik 1.1 Wykaz Słupów

Załącznik 1.2 Szkic trasy

(załączany w przypadku skomplikowanej struktury dostępu do Słupów)

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

**Załącznik 1.1 Wykaz słupów:**

**Opis przebiegu zamawianych Słupów:**

**Słup początkowy:**

**Adres** .....

**Słup końcowy:**

**Adres** .....

**Opis przebiegu Słupów**

**Ulica**

**Nr domu/nr działki**

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |

|                            |
|----------------------------|
| Rodzaj kabla               |
| kabel światłowodowy Ø..... |



## Załącznik 1.2 Szkic trasy kablowej

UWAGI\*:

*\*np. wskazanie zapasu Kabli telekomunikacyjnych, stelaży, złączy/muf*

.....  
Podpis osób(-y) upoważnionych(-ej)  
do reprezentowania OK