Załącznik nr 3 do decyzji nr DR.WORK.6082.11.2019.

Załącznik nr 11b do Części I Ogólnej „Oferty ramowej określającej ramowe warunki dostępu telekomunikacyjnego w zakresie rozpoczynania i zakańczania połączeń, hurtowego dostępu do sieci TP, dostępu do łączy abonenckich w sposób zapewniający dostęp pełny lub współdzielony oraz dostępu do łączy abonenckich poprzez węzły sieci telekomunikacyjnej na potrzeby sprzedaży usług szerokopasmowej transmisji danych”

Data wpływu <Pieczęć z datą>	

<barkod>

Przedsiębiorca Telekomunikacyjny<firmę spółki, jej siedzibę i adres, oznaczenie sądu rejestrowego, w którym przechowywana jest dokumentacja spółki oraz numer pod którym spółka jest wpisana do rejestru, numer identyfikacji podatkowej (NIP), wysokość kapitału zakładowego (i kapitału wpłaconego)>

Numer Zamówienia: | | | | | | | | | | | | | |

ZAMÓWIENIE na likwidację Punktu Dostępu do Usługi
<wypełnia PT>

Dane PDU:

poziom dostępu (zaznaczyć)	☐	**DSLAM**	☐	**ATM**	☐	☐	**IP Zarządzane**	☐	**Ethernet**
poziom dostępu ATM (zaznaczyć)	☐	Lokalny		☐		Regionalny			
nazwa PDU (SEZTEL)									
adres PDU									

Dotychczasowe parametry PDU:

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	☐ tryb kolokac	☐ tryb połączenia liniowe	☐ tryb łącza dzierżawionego
liczba interfejsów STM-1			
liczba interfejsów STM-4			
liczba interfejsów STM-16			
liczba interfejsów 1 GE			
liczba zamawianych interfejsów 10 GE			
liczba zamawianych interfejsów 100 GE			
Osoba kontaktowa			
Kontakt (telefon, fax, e-mail)			

Wnioskowana data likwidacji PDU			-			-					r.

Uwagi dodatkowe:
.....
.....
.....
.....

.....

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Urząd Komunikacji Elektronicznej
Warszawa, ul. Giełdowa 7/9,
tel. 22 53 49 440, fax 22 53 49 306, platforma e-usług: pue.uke.gov.pl

FORMULARZ 2be

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Numer zamówienia nadaje TP

LIKWIDACJA PDU Z WYKORZYSTANIEM TRYBU KOLOKACJI

Zamawiający: _____

nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT)

Udostępniający*:** _____

nazwa innego PT udostępniającego Łącza odpowiednio STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE

1. Podstawa udostępniania łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE

_____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(numer umów kolokacyjnej lub najmu) *(data podpisania)*

Liczba uruchamianych łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE	**Liczba likwidowanych łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE**
Do PDU: |__|__|__|	Do PDU: |__|__|__|
ID interfejsu na PDU…….	ID interfejsu na PDU…….

2. Zakończenie A (PDU – ODF w obiekcie TP)

Adres: ul. _____ Numer: _____

Kod poczt.: |_|_|_|-|_|_|_| Miejscowość: _____

Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____

3. Dane wymagane do zlokalizowania łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE w trybie kolokacji na przełącznicy ODF TP

Rząd/miejsce w rzędzie: _____ Półka: _____ Tacka/nr włókna: _____

4. Informacje dodatkowe

5. Osoba do kontaktów ze strony PT:

Imię i nazwisko Telefon

6. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 2be

Przedstawiciel PT: _____ Przedstawiciel TP: _____

(podpis) *(podpis)*

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***- Niepotrzebne skreślić**

***** Wypełniane jeżeli PT korzysta z kolokacji innego PT**

Urząd Komunikacji Elektronicznej
Warszawa, ul. Giełdowa 7/9,
tel. 22 53 49 440, fax 22 53 49 306, platforma e-usług: pue.uke.gov.pl

FORMULARZ 1bc

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numer zamówienia nadaje TP

PRZYŁĄCZENIE PT DO SIECI TP
W TRYBIE ŁĄCZA DEDYKOWANEGO

Zamawiający: _____

(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))

Liczba uruchamianych łączy **STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE** Do PDU: |__|__|__|	**Liczba likwidowanych łączy** **STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE** Do PDU: |__|__|__| ID interfejsu na PDU……..

2. Zakończenie A (FPSS –w obiekcie PT)

Adres: ul. _____ Numer: _____

Kod poczt.: |_|_|_|_|-|_|_|_|_| Miejscowość: _____

Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____

Długość geograficzna: _____ Szerokość geograficzna _____

3. Zakończenie B (PDU TP)

Nazwa SEZTEL węzła PDU z odpowiedniego załącznika: _____

4. Informacje dodatkowe:

5. Osoba do kontaktów ze strony PT:

Imię i nazwisko _____ Telefon _____

6. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 1bc

Przedstawiciel PT: _____ Przedstawiciel TP: _____

(podpis) *(podpis)*

Data |_|_|_|_|_|_|_|_| Data |_|_|_|_|_|_|_|_|

Urząd Komunikacji Elektronicznej
Warszawa, ul. Giełdowa 7/9,
tel. 22 53 49 440, fax 22 53 49 306, platforma e-usług: pue.uke.gov.pl

FORMULARZ 3bc

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numer zamówienia nadaje TP

LIKWIDACJA PDU
W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO

Zamawiający: _____

(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))

Fizyczny **P**unkt **S**tyk**u** **S**ieci (ODF/STUDNIA „0”)

Nr studni |_|_|_|_|_|_|_|

Lokalizacja ODF:

Adres obiektu TP: _____ Kod pocztowy: _____ - _____ Miejscowość: _____

Piętro _____ Pokój nr: _____

Umiejscowienie ODF:

Rząd/miejsce w rzędzie: Półka: Tacka/numer włókna:

Liczba uruchamianych łączy	**Liczba likwidowanych łączy**
STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE	**STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100 GE**
Do PDU: |__|__|__|	Do PDU: |__|__|__| ID interfejsu na PDU…….

2. Kabel światłowodowy wykorzystywany przez PT

Producent kabla: _____ Typ kabla: _____

Typ włókna: _____ Rodzaj włókna: _____

Kategoria włókien: _____

Rok oddania kabla do eksploatacji: _____

Liczba połączeń włókien światłowodowych kabla PT i kabla TP potrzebnych do realizacji połączenia:

☐ - Kabel własny – planowana budowa kabla wraz z kanalizacją teletechniczną/rurociągiem kablowym do studni TP (wypełnić*)	* Wymagana średnica otworu w studni kablowej TP do wprowadzenia kanalizacji teletechnicznej/rurociągu kablowego PT: _____
☐ - Kabel własny – planowana budowa kabla w kanalizacji innego Pt doprowadzonej już do studni TP (wypełnić**)	** Właściciel kanalizacji teletechnicznej w której planowane jest ułożenie kabla PT : _____
☐ - Kabel własny – zakończony w obiekcie TP (wypełnić***)	*** Oznaczenie kabla / miejsce zakończenia kabla PT: _____
☐ - Kabel dzierżawiony od Innego PT znajdujący się w studni TP	**** Oznaczenie kabla / nazwa właściciela kabla / miejsce zakończenia kabla: _____
☐ - Kabel dzierżawiony od Innego PT zakończony w obiekcie TP	

******Należy dołączyć zgodę właściciela na udostępnienie włókien**

Urząd Komunikacji Elektronicznej
Warszawa, ul. Giełdowa 7/9,
tel. 22 53 49 440, fax 22 53 49 306, platforma e-usług: pue.uke.gov.pl

3. Osoba do kontaktów roboczych ze strony PT

Imię Nazwisko: _____ Telefon: _____

4. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 3bc**:**

Przedstawiciel PT: _____ Przedstawiciel TP: _____

(podpis) *(podpis)*

Data |__|__|__|__|__|__|__|__| Data |__|__|__|__|__|__|__|__|

Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego: ☐ Tak ☐ Nie

UWAGA: Wystąpienie PT powinno zawierać wszystkie niezbędne dane dotyczące planowanej inwestycji, umożliwiające TP opracowanie pełnych i jednoznacznych warunków technicznych.

Urząd Komunikacji Elektronicznej
Warszawa, ul. Giełdowa 7/9,
tel. 22 53 49 440, fax 22 53 49 306, platforma e-usług: pue.uke.gov.pl