

## Załącznik nr 10 do Części IV Kolokacja załącznika nr 1 do Decyzji

### Zamówienie na Zmianę Kolokacji

#### Wypełnia Orange Polska S.A.-RK-0

Numer Zamówienia 



  
Data wpływu (dd-mm-rr)

#### A. Zamawiający

Pełna nazwa .....

Adres (siedziba) .....

Kod pocztowy 



 - 



 Miejscowość.....

NIP

REGON

Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego / Ewidencji Działalności Gospodarczej

Prowadzonego przez Sąd Rejonowy / Urząd Gminy w

pod numerem

z pokrytym w całości kapitałem zakładowym wynoszącym

Dane kontaktowe .....

#### B. Lokalizacja świadczenia usługi:

Ulica i nr nieruchomości	miejscowość

#### C. Usługa regulowana dla której realizowana będzie zmiana Kolokacji:

Nazwa/nazwa oferty	Numer Umowy

#### D. Szafa:

- dodać szafę OK w ramach niniejszego Zamówienia na Zmianę Kolokacji

Lp.	Typ szafy:	Wymiary szafy	Wielkość zabezpieczeń prądowych DC 48V w szafie OK:

- usunąć szafę OK w ramach niniejszego Zamówienia na Zmianę Kolokacji

Lp.	Nr szafy:	Typ szafy:	Wymiary szafy:	Lokalizacja szafy w Sali OPL:

- szafa Innego OK/OPL w trybie współkorzystania

Lp.	Najem miejsca/ Rezygnacja z miejsca	Nazwa właściciela szafy:	Nr szafy:	Lokalizacja miejsca w szafie:

*Wymagania: Oświadczenie właściciela szafy o wyrażeniu zgody na udostępnienie miejsca w szafie w celu instalacji urządzeń w załączeniu do Zamówienia na Zmianę Kolokacji.*

#### E. Urządzenia OK/Współkorzystającego:

**Dodać:**

Lp.	Rodzaj:	Typ:	Pobór mocy:	Nr Szafy OK/Innego OK/OPL

**Usunąć:**

Lp.	Rodzaj:	Typ:	Ilość:	Nr Szafy	Wskazanie pozycji z Wykazu Zainstalowanych Urządzeń OK/OPL

#### F. Okablowanie urządzeń OK/Współkorzystającego do przełącznic OPL:

**Dodać:**

Lp.	Rodzaj/Typ urz. OK	Lokalizacja urz. OK	Liczba wyprowadzeń na ODF OPL/PCO (patchcordy)	Liczba wyprowadzeń na DDF OPL/PCO (E1)	Liczba wyprowadzeń na MDF (liczba par)

**Usunąć:**

Lp.	Rodzaj/Typ urz. OK	Lokalizacja urz. OK	Pozycje wyprowadzeń na ODF OPL/PCO (patchcordy)	Pozycje wyprowadzeń na DDF OPL/PCO (E1)	Pozycje wyprowadzeń na MDF (liczba par)

#### G. Połączenia między urządzeniami:

**Dodać:**

Lp.	Typ kabla: (koncentryczny, symetryczny, optyczny)	Strona A		Strona B	
		Rodzaj/typ urządzenia	Adres - nr szafy z urządzeniem: - miejsce urz. w szafie: - pozycja strony „A” na przełącznicy:	Rodzaj/typ urządzenia	Adres - nr szafy z urządzeniem: - miejsce urz. w szafie: - pozycja strony „B” na przełącznicy:

**Usunąć:**

Lp.	Ilość	Typ kabla (koncentryczny, symetryczny, optyczny)	Wskazanie pozycji z Wykazu Wykonanych Połączeń OK

**H. Przyłączenie Urządzeń OK/Współkorzystającego do jego sieci:**

**Dodać:**

1.	Wykorzystanie planowanego do budowy kabla światłowodowego OK	Tak / Nie *
	Tak:	
	Typ/Oznaczenie fabryczne kabla i Ilość włókien: .....	
2..	Wykorzystanie łącza w istniejącym Trybie Kolokacji OK/Innego OK *	Tak / Nie *
	Tak:	
	Punkt zakończenia łącza (pozycje na przełącznicy OPL): .....	
	Numer Umowy na podstawie której został wybudowany Tryb Kolokacji : .....	
	Oświadczenie właściciela urządzeń o wyrażeniu zgody na udostępnienie urządzeń w istniejącym trybie kolokacji w załączeniu	
3.	Wykorzystanie wolnych włókien w istniejącym kablu światłowodowym OK/Innego OK,* zakończonych w Budynku OPL	Tak / Nie *
	Tak:	
	Punkt zakończenia włókna (pozycje na przełącznicy): .....	
	Numer Umowy na podstawie której został wprowadzony kabel światłowodowy: .....	
	Oświadczenie właściciela kabla o wyrażeniu zgody na udostępnienie włókien w załączeniu	
4.	Wykorzystanie wolnych włókien w kablu światłowodowym OK/Innego OK * w istniejącym trybie połączenia liniowego	Tak / Nie *
	Tak:	
	Nr i data formalizacji Zamówienia, na podstawie którego zostało zrealizowane połączenie liniowe w ramach Umowy .....	
	Miejsce wykonania połączenia liniowego: .....	
	Oznaczenie kabla OK/Innego OK * i nr włókien: .....	
	Oświadczenie właściciela kabla o wyrażeniu zgody na udostępnienie włókien w załączeniu	
5.	Łącze dzierżawione od OPL.	Tak / Nie *
	Tak:	
	Zamówienie na łącze Dzierżawione OPL w załączeniu	

**Usunąć:** opisowo wskazane przyłączenie do usunięcia, wraz z podaniem dokładnej specyfikacji, umożliwiającej zlokalizowanie przyłączenia

**J. Osoba z ramienia OK do współpracy w trybie roboczym:**

Imię i Nazwisko:

Nr telefonu:

Lista załączników:

1.

2.

3.

*(data, imię, nazwisko i podpis przedstawiciela Najemcy, nr pełnomocnictwa)*