

Załącznik nr 8 do Części I Ogólnej załącznika nr 1 do Decyzji

Zamówienie na modyfikację Punktu Dostępu do Usługi

Data wpływu <Pieczęć z datą>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><barkod></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> UPC <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)> </td> </tr> </table>	<barkod>	UPC <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)>
<barkod>			
UPC <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 modyfikację Punktu Dostępu do Usługi

<wypełnia UPC>

Dane PDU:

poziom dostępu (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/>	Ethernet <input type="checkbox"/> IP Zarządzany <input type="checkbox"/> OLT
nazwa PDU (SEZTEL)		
adres PDU		
Id interfejsów		

Dotychczasowe parametry PDU:

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/>	tryb kolokacji	<input type="checkbox"/>	tryb połączenia liniowego	<input type="checkbox"/>	tryb łącza dzierżawionego
liczba interfejsów 1 GE						
liczba interfejsów 10 GE						
liczba interfejsów 100 GE						
Osoba kontaktowa						
Kontakt (telefon, fax, e-mail)						

Wnioskowana modyfikacja parametrów usługi dostępu do PDU:

(w przypadku braku modyfikacji wpisać dotychczasowe parametry)

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/>	tryb kolokacji	<input type="checkbox"/>	tryb połączenia liniowego	<input type="checkbox"/>	tryb łącza dzierżawionego
liczba interfejsów 1 GE						
liczba interfejsów 10 GE						
liczba interfejsów 100 GE						
Osoba kontaktowa						
Kontakt (telefon, fax, e-mail)						

Wnioskowana data modyfikacji PDU - - r.

Dane dodatkowe:

(wypełnić poniższe pola tylko w przypadku zmiany Zamówienia)

Zmiana Zamówienia (zaznaczyć pole)

Numer ref. OPL Zamówienia pierwotnego

(wypełnić poniższe pola tylko w przypadku **akceptacji rozwiązania alternatywnego**)

Zamówienie dla rozwiązania alternatywnego (zaznaczyć pole)

Numer ref. OPL Zamówienia pierwotnego

Uwagi dodatkowe:

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

<p>.....</p> <p>Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej</p>

FORMULARZ 2be

 Numer zamówienia nadaje OPL

REALIZACJA PDU Z WYKORZYSTANIEM TRYBU KOŁOKACJI

Zamawiający: _____ nazwa przyłączanego Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (UPC)	
Udostępniający***: _____ nazwa innego OK udostępniającego łącza odpowiednio 1 GE, 10 GE, 100 GE	
1. Podstawa udostępniania 1 GE,10 GE, 100 GE _____ (numer umów kolokacyjnej lub najmu) _____ (data podpisania)	
Liczba uruchamianych łączy 1 GE, 10 GE, 100 GE Do PDU: _ _ _ ID interfejsu na PDU.....	Liczba likwidowanych łączy 1 GE, 10 GE, 100 GE Do PDU: _ _ _ ID interfejsu na PDU.....
2. Zakończenie A (PDU – ODF w obiekcie OPL) Adres: ul. _____ Numer: _____ Kod poczt.: _ _ - _ _ _ Mięscowość: _____ Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____	
3. Dane wymagane do zlokalizowania łączy 1 GE, 10 GE, 100 GE w trybie kolokacji na przełącznicy ODF OPL Rząd/miejsce w rzędzie: _____ Półka: _____ Tacka/nr włókna: _____	
4. Informacje dodatkowe	
5. Osoba do kontaktów ze strony UPC: Imię i nazwisko _____ Telefon _____	
6. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 2be Przedstawiciel UPC: _____ (podpis) _____ Data _____ Przedstawiciel OPL: _____ (podpis) _____ Data _____ Dołączone oświadczenie**: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

*- Niepotrzebne skreślić

**** Uwaga: Do Zamówienia w Trybie kolokacji innego OK należy dołączyć oświadczenie innego OK wyrażającego zgodę na udostępnienie łączy odpowiednio 1 GE, 10 GE, 100 GE.**

***** Wypełniane jeżeli UPC korzysta z kolokacji innego OK.**

FORMULARZ 1bc

 Numer zamówienia nadaje OPL

PRZYŁĄCZENIE UPC DO SIECI OPL W TRYBIE ŁĄCZA DEDYKOWANEGO

Zamawiający: _____ (nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (UPC))	
Liczba uruchamianych łączy 1 GE, 10 GE, 100 GE Do PDU: _ _ _ _	Liczba likwidowanych łączy 1 GE, 10 GE, 100 GE Do PDU: _ _ _ _ ID interfejsu na PDU.....
2. Zakończenie A (FPSS –w obiekcie UPC)	
Adres: ul. _____ Numer: _____	
Kod poczt.: _ _ _ _ - _ _ _ Miejsowość: _____	
Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____	
Długość geograficzna: _____ Szerokość geograficzna: _____	
3. Zakończenie B (PDU OPL)	
Nazwa SEZTEL węzła PDU z odpowiedniego załącznika: _____	
4. Informacje dodatkowe:	
5. Osoba do kontaktów ze strony UPC:	
Imię i nazwisko _____ Telefon _____	
6. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 1bc	
Przedstawiciel UPC: _____ (podpis) _____	
Przedstawiciel OPL: _____ (podpis) _____	
Data _____ Data _____	
Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego :* <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

*** UWAGA: Do Zamówienia w Trybie Łącza Dedykowanego należy dołączyć potwierdzenie posiadania tytułu prawnego dla wskazanej lokalizacji przez UPC.**

FORMULARZ 3bc

Numer zamówienia nadaje OPL

REALIZACJA PDU DLA UPC W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO

Zamawiający: _____ <i>(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (UPC))</i>	
Fizyczny Punkt Styku Sieci (ODF/STUDNIA „0”)	
Nr studni	
Lokalizacja ODF:	
Adres obiektu OPL: _____ Kod pocztowy: _____ - _____ Miejscowość: _____	
Piętro _____ Pokój nr: _____	
Umiejscowienie ODF:	
Rząd/miejsce w rzędzie: _____ Półka: _____ Tacka/numer włókna: _____	
Liczba uruchamianych łączy 1 GE, 10 GE, 100 GE Do PDU: _ _ _	Liczba likwidowanych łączy 1 GE, 10 GE, 100 GE Do PDU: _ _ _ ID interfejsu na PDU.....
2. Kabel światłowodowy wykorzystywany przez UPC	
Producent kabla: _____ Typ kabla: _____	
Typ włókna: _____ Rodzaj włókna: _____	
Kategoria włókien: _____	
Rok oddania kabla do eksploatacji: _____	
Liczba połączeń włókien światłowodowych kabla UPC i kabla OPL potrzebnych do realizacji połączenia:	

<input type="checkbox"/> - Kabel własny – planowana budowa kabla wraz z kanalizacją teletechniczną/rurociągiem kablowym do studni OPL (wypełnić*) <input type="checkbox"/> - Kabel własny – planowana budowa kabla w kanalizacji innego OK doprowadzonej już do studni OPL (wypełnić**) <input type="checkbox"/> - Kabel własny – zakończony w obiekcie OPL (wypełnić***) <input type="checkbox"/> - Kabel dzierżawiony od innego OK znajdujący się w studni OPL <input type="checkbox"/> - Kabel dzierżawiony od innego OK zakończony w obiekcie OPL	* Wymagana średnica otworu w studni kablowej OPL do wprowadzenia kanalizacji teletechnicznej/rurociągu kablowego UPC: _____ ** Właściciel kanalizacji teletechnicznej w której planowane jest ułożenie kabla UPC : _____ *** Oznaczenie kabla / miejsce zakończenia kabla UPC: _____ **** Oznaczenie kabla / nazwa właściciela kabla / miejsce zakończenia kabla: _____ _____
---	---

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

3. Osoba do kontaktów roboczych ze strony UPC

Imię Nazwisko: _____ Telefon: _____

4. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 3bc:

Przedstawiciel UPC: _____ (podpis)
Data _____

Przedstawiciel OPL: _____ (podpis)
Data _____

Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego: Tak Nie

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