

Załącznik nr 9 do Części V załącznika nr 1 do Decyzji

Wzór Zamówienia na modernizację

1. Zamawiający (UPC):

Pełna nazwa

.....

Nr NIP																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres

.....

kod																				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank i numer konta

.....

Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za płatności (imię, nazwisko, telefony, fax, e-mail)

.....

2. Miejsce instalacji:

Nazwa miejscowości

Adres

kod																				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodzaj działalności

Dane kontaktowe (imię, nazwisko, telefony, fax, e-mail)

3. Podmiot występujący w imieniu UPC:

Pełna nazwa

.....

Adres

kod																				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane kontaktowe (imię, nazwisko, telefony, fax, e-mail)

.....

6. Zamawiane usługi:

Zamawiane usługi

L.p.	Opcja usługi	Zamawiane	Ilość	Uwagi
1.	Modernizacja Urządzenia telekomunikacyjnego	<input type="checkbox"/>		
2.	Modernizacja Urządzenia towarzyszącego	<input type="checkbox"/>		
3.	Modernizacja Kabla	<input type="checkbox"/>		
4.	Modernizacja Kabla pośredniczącego	<input type="checkbox"/>		
5.	Modernizacja Linii Kablowych PT	<input type="checkbox"/>		

7. Oświadczenie UPC:

§ 1) W przypadku braku możliwości technicznych realizacji Zamówienia na modernizację, UPC nie będzie zgłaszał z tego tytułu żadnych roszczeń odszkodowawczych w stosunku do OPL.

§ 2) UPC oświadcza, że zainstalowane Urządzenia telekomunikacyjne, Urządzenia towarzyszące, Kabel, Kabel pośredniczący, Linie kablowe UPC będzie wykorzystywał w celu świadczenia usług:

.....

(rodzaj świadczonych usług)

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

8. Załącznik:

- w wypadku osoby nie będącej uprawnioną do składania oświadczenia woli imieniu UPC – pełnomocnictwo dla osoby składającej Zamówienie.

POŚWIADCZENIE DOSTARCZENIA ZAMÓWIENIA - WYPEŁNIA OPL S.A.		
Nazwa jednostki organizacyjnej OPL S.A.		
imię i nazwisko pracownika		
.....
Pieczęć jednostki organizacyjnej OPL S.A.	data	Podpis pracownika