

Załącznik nr 1 do decyzji nr DR.WORK.6082.5.2020
Załącznik 11¹: „Zamówienie na realizację PDU IP” 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 realizację PDU IP

<wypełnia PT>

Dane PDU:

dostęp	RIO IP krajowy
załączono zamówienie o podłączenie do platformy VoiP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
nazwa PDU (SEZTEL)	
adres PDU IP krajowy	

Parametry PDU:

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> tryb kolokacji	<input type="checkbox"/> tryb połączenia liniowego
liczba zamawianych interfejsów	1 GE	
Osoba kontaktowa po stronie PT		
Kontakt (telefon, fax, e-mail)		

Dane dodatkowe:

(wypełnić poniższe pola tylko w przypadku zmiany Zamówienia)

Zmiana Zamówienia (zaznaczyć pole)	
------------------------------------	--

Numer ref. TP Zamówienia pierwotnego																			
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwagi dodatkowe:

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

..... Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej
--

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 modyfikację/likwidację PDU IP

<wypełnia PT>

Dane PDU:

dostęp	RIO IP krajowy		
załączono zamówienie o podłączenie do platformy VoiP	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> NIE
nazwa PDU (SEZTEL)			
adres PDU IP krajowy			

Dotychczasowe parametry PDU:

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

Parametry po modyfikacji PDU:

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

Dane dodatkowe:

(wypełnić poniższe pola tylko w przypadku zmiany Zamówienia)

Zmiana Zamówienia (zaznaczyć pole)	
------------------------------------	--

Numer ref. TP Zamówienia pierwotnego																			
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwagi dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

PRZYŁĄCZENIE PT DO SIECI TP W TRYBIE KOLOKACJI

Zamawiający:

_____ nazwa przyłączonego Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT)

Udostępniający**:

_____ nazwa innego PT udostępniającego łącza odpowiednio 1GE,

1. Podstawa udostępniania łącza 1GE

_____ (numer umów kolokacyjnej lub najmu)

_____ (data podpisania)

Liczba uruchamianych/modyfikowanych łącza 1GE

Do PDU IP: |_|_|_|

ID interfejsu na PDU IP.....

Liczba likwidowanych łącza 1GE

Do PDU IP: |_|_|_|

ID interfejsu na PDU IP.....

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

Adres: ul. _____ Numer: _____

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

Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____

3. Dane wymagane do zlokalizowania łącza 1GE 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

Przedstawiciel PT: _____

(podpis)

Przedstawiciel TP: _____

(podpis)

Data | | | | Data | | | |

Dołączone oświadczenie*: Tak Nie

* Uwaga: Do Zamówienia w Trybie kolokacji innego PT należy dołączyć oświadczenie Innego PT wyrażającego zgodę na udostępnienie łącza 1GE

** Wypełniane jeżeli PT korzysta z kolokacji innego PT

PRZYŁĄCZENIE PT DO SIECI TP W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO

Zamawiający: _____ <i>(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))</i>	
Fizyczny Punkt Styku Sieci	
Nr studni _____	
Lokalizacja ODF: _____	
Adres obiekt TP: _____	Kod pocztowy: _____
Miejscowość: _____	
Piętro _____	Pokój nr: _____
Umiejscowienie ODF: _____	
Rząd/miejsce w rzędzie: _____	Półka _____
	Tacka/numer włókna _____
Liczba uruchamianych/modyfikowanych łączy 1GE	Liczba likwidowanych łączy 1GE
Do PDU IP: [][][][]	Do PDU IP: [][][][]
ID interfejsu na PDU _____	ID interfejsu na PDU IP: _____
IP: _____	
2. Kabel światłowodowy wykorzystywany przez PT	
Producent kabla: _____	Typ kabla: _____
Typ włókna: _____	Rodzaj włókna (jedno/wielomodowe): _____
Kategoria włókien: _____	
Rok oddania kabla do eksploatacji: _____	
Liczba połączeń włókien światłowodowych kabla PT i kabla TP potrzebnych do realizacji połączenia:	
<input type="checkbox"/> - Kabel własny – planowana budowa kabla wraz z kanalizacją teletechniczną/rurociągiem kablowym do studni TP (wypełnić*) <input type="checkbox"/> - Kabel własny – planowana budowa kabla w kanalizacji innego Pt doprowadzonej już do studni TP (wypełnić**) <input type="checkbox"/> - Kabel własny – zakończony w obiekcie TP (wypełnić***) <input type="checkbox"/> - Kabel dzierżawiony od Innego PT znajdujący się w studni TP <input type="checkbox"/> - Kabel dzierżawiony od Innego PT zakończony w obiekcie TP	* Wymagana średnica otworu w studni kablowej TP do wprowadzenia kanalizacji teletechnicznej/rurociągu kablowego PT: _____ ** Właściciel kanalizacji teletechnicznej w której planowane jest ułożenie kabla PT : _____ *** Oznaczenie kabla / miejsce zakończenia kabla PT: _____ **** Oznaczenie kabla / nazwa właściciela kabla / miejsce zakończenia kabla: _____
****Należy dołączyć zgodę właściciela na udostępnienie włókien	
3. Osoba do kontaktów roboczych ze strony PT	
Imię Nazwisko: _____	Telefon: _____

