

WZÓR ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
RPT	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	Dariusz Dombek, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą DOMTEL TELECOM DARIUSZ DOMBEK
Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej	ul. Wałowa 9/31, 08-110 Siedlce
NIP	8241427282
RPT	7178

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową?

tak

nie

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę szczegółową w zakresie Usługi BSA?

tak

nie

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienie Usługi BSA

Modyfikacja Usługi BSA

Rezygnacja z Usługi BSA

4. Jeśli Zamówienie dotyczy Abonenta OK, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o podłączenie nowego Abonenta

Zapytanie o dezaktywację Abonenta

Zapytanie o uruchomienie Usługi detalicznej dla Abonenta

Zapytanie o rezygnację z Usługi detalicznej dla Abonenta

Zapytanie Biorcy o uruchomienie Usługi detalicznej dla Abonenta

Zapytanie Dawcy o rezygnację z Usługi detalicznej dla Abonenta

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja PDU	
PPDU (jeśli wybudowano)	
Specyfika Łącza Abonenckiego	
ID Łącza Abonenckiego	
Adres Abonenta	
Numer telefonu Abonenta	
Imię Abonenta	
Wnioskowana Przepustowość Usługi	
Wnioskowany DAU	
ONT	<input type="checkbox"/> OSD / <input type="checkbox"/> OK
Ewentualny wniosek o instalację i konfigurację CPE przez OSD	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Wnioskowany okres udostępnienia Usługi	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony _____ miesiący
Inne uwagi	
Załączniki	

Data	
-------------	--