Załącznik A do decyzji nr DR.WORK.6082.1.2020.

ZAŁĄCZNIK NR 14 DO UMOWY NR …….. – PRZECIWDZIAŁANIE NADUŻYCIOM TELEKOMUNIKACYJNYM

1. Przedmiot

Przedmiotem jest określenie warunków współpracy Stron w zakresie podjęcia działań związanych z występowaniem przeciwdziałania Nadużyciom w komunikacji elektronicznej mających wpływ w szczególności na integralność sieci, warunki świadczenia usług na rzecz użytkowników końcowych bądź nieuprawnionych prób zawyżenia bądź zaniżenia przychodów Strony.

2. Definicje

Strony przyjmują następującą definicję:

Nadużycie w komunikacji elektronicznej – świadczenie lub korzystanie z usługi telekomunikacyjnej lub korzystanie z urządzeń telekomunikacyjnych niezgodnie z ich przeznaczeniem lub przepisami prawa, których celem lub skutkiem jest wyrządzenie szkody przedsiębiorcy telekomunikacyjnemu lub użytkownikowi końcowemu lub osiągnięcie nienależnych korzyści dla podmiotu dopuszczającego się nadużycia w komunikacji elektronicznej, innej osoby fizycznej, osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej.

3. Zobowiązania Stron

1. Każda ze Stron dochowa należytej staranności i dołoży odpowiednich starań jednostronnie we własnym zakresie jak i we współpracy z drugą Stroną, w celu zapobiegania, identyfikacji, analizy, terminowego powiadamiania jak i reakcji dla eliminacji Nadużycia w komunikacji elektronicznej.
2. Każda ze Stron oświadcza, że posiada możliwości techniczne i będzie samodzielnie monitorowała punkty styku sieci.
3. Strony zobowiązują się zabezpieczyć dane udostępnione na podstawie Umowy w sposób uniemożliwiający: ich wykorzystanie w sposób nieuprawniony, dostęp do danych przez osoby nieuprawnione, nieautoryzowaną zmianę danych, ich utratę, uszkodzenie lub zniszczenie, z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Strony, która przekazała dane.
4. Dane udostępnione Stronie na podstawie Umowy o Dostępie mogą być udostępnione pracownikom Strony lub pracownikom podwykonawców Strony, tylko w zakresie, w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów wykonania Umowy o Dostępie.
5. Adresy kontaktowe Stron na potrzeby współpracy przy zwalczaniu Nadużyć w komunikacji elektronicznej zostały określone w Załączniku Adresowym.
6. Strony zobowiązują się do niezwłocznego powiadamiania o powziętych podejrzeniach lub o incydentach związanych z Nadużyciami w komunikacji elektronicznej.
7. W zakresie Nadużyć w komunikacji elektronicznej Strony zobowiązują się stosować do odpowiednich przepisów Ustawy, ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zwalczaniu nadużyć w komunikacji elektronicznej (Dz.U. z 2023 r., poz. 1703) lub ustaw zmieniający.

Załącznik nr 1 do Części Va Kolokacja Umowy nr .....

Wzór Szczegółowej Umowy Kolokacji

Numer Umowy o Dostępie.....

Numer zamówienia

Data wpływu (dd-mm-rr)

Szczegółowa Umowa Kolokacji Nr

A. Strony

PT

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.....

OPL

Pełna nazwa **Orange Polska S.A.** .....

Adres (siedziba) Al. Jerozolimskie 160.....

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**	**Kategoria miejscowości wg Tabeli Nr 2 z Umowy Kolokacji**
		Warszawa / miasto powyżej 300 tys. / pozostałe

C. Oznaczenie PK, nr Sali, poz.

Sala Kolokacyjna z Zał.

Sala Kolokacyjna spoza Zał.

Powierzchnia Dedykowana

D. Czas trwania szczegółowej Umowy Kolokacji.

1. Strony postanawiają, że Szczegółowa Umowa Kolokacji została zawarta na czas nieokreślony.
2. Z zastrzeżeniem ust. 3 i 4, rozwiązanie Szczegółowej Umowy Kolokacji nie może nastąpić przed upływem 24 miesięcy od dnia jej podpisania.
3. Szczegółowa Umowa Kolokacji wygasa z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy o Dostępie.
4. Szczegółowa Umowa Kolokacji wygasa z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku prawnego łączącego OPL z właścicielem budynku, w którym posadowiona jest Szafa telekomunikacyjna OPL, w której umieszczone są Urządzenia PT. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, OPL zobowiązana jest do pisemnego poinformowania PT o rozwiązaniu lub wygaśnięciu stosunku prawnego łączącego OPL z właścicielem budynku, ze wskazaniem daty wygaśnięcia Szczegółowej Umowy Kolokacji.
5. Szczegółowa Umowa Kolokacji może zostać rozwiązana przez PT z 2 miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, z uwzględnieniem ust. 2.

6. OPL może wypowiedzieć Szczegółową Umowę Kolokacji z 30 dniowym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w sytuacji, gdy PT, w sposób sprzeczny z Umową o Dostępie, wprowadzi zmiany techniczne w Urządzeniach PT zainstalowanych na Powierzchni lub wykonanych połączeniach, które powodowałyby zmianę stanu ustalonego w Wykazie Zainstalowanych Urządzeń PT oraz projekcie technicznym.
7. W przypadku zamiaru wypowiedzenia przez OPL Szczegółowej Umowy Kolokacji, z przyczyny, o której mowa w ust. 6, wypowiedzenie jest możliwe dopiero po zakończeniu procedury konsultacji, o której mowa w ust. 8 -13.
8. W przypadku zamiaru wypowiedzenia przez OPL Szczegółowej Umowy Kolokacji, z przyczyny, o której mowa w ust. 6, OPL na piśmie wzywa PT do zaprzestania naruszania Umowy. W wezwaniu OPL wskazuje przyczynę wypowiedzenia umowy wraz z uzasadnieniem.
9. PT w terminie 14 dni od otrzymania wezwania, o którym mowa w ust. 8, przesyła OPL w odpowiedzi pisemne stanowisko w sprawie, wyjaśniając sytuację lub wskazując na bezzasadność zarzutów OPL.
10. OPL po otrzymaniu od PT stanowiska ustosunkowuje się do niego na piśmie w terminie 14 dni od dnia otrzymania pisemnego stanowiska, wskazując przyczyny jego odrzucenia albo zawiadamiając o jego uznaniu.
11. W razie nieprzedstawienia przez PT stanowiska w terminie, o którym mowa w ust. 9, konsultacje uważa się za zakończone. OPL może pominąć stanowisko przedstawione po terminie.
12. Nieustosunkowanie się przez OPL w terminie, o którym mowa w ust. 10, do stanowiska PT oznacza uznanie stanowiska.
13. W przypadku uznania przez OPL stanowiska PT Szczegółowa Umowa Kolokacji nie ulega rozwiązaniu.
14. Wypowiedzenie Szczegółowej Umowy Kolokacji wymaga dla swej ważności złożenia drugiej Stronie oświadczenia na piśmie pod rygorem nieważności, za pisemnym potwierdzeniem odbioru.

<u>Załączniki:</u>

Załącznik Nr 1	Projekt Techniczny
Załącznik Nr 2	Wykaz Zainstalowanych Urządzeń PT
Załącznik Nr 3	Zamówienie na Kolokację Nr….wraz z załącznikami

ORANGE POLSKA S.A. OK

. . . . . .

(podpis)

. . . .

(data)

.. . .

(podpis)

. . . . . .

(data)

Załącznik nr 2 do Części Va Kolokacja Umowy nr .....

[WZÓR]

Numer Umowy o Dostępie

Numer zamówienia

Data wpływu (dd-mm-rr)

Aneks Nr ...do Szczegółowej Umowy Kolokacji Nr

A. Strony

PT

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.....

OPL

Pełna nazwa Orange Polska S.A. .....

Adres (siedziba) Al. Jerozolimskie 160.....

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	Kategoria miejscowości wg Tabeli Nr 2 z Umowy Kolokacji
		Warszawa / miasto powyżej 300 tys. / pozostałe

Do Szczegółowej Umowy Kolokacji Nr ……. wprowadza się następujące zmiany:

1. Punkt C Szczegółowej Umowy Kolokacji Nr …. otrzymuje następującą treść:*)

C. Oznaczenie PK, nr Sali, poz.

Sala Kolokacyjna z Zał. nr …	
Sala Kolokacyjna spoza Zał. ….	
Powierzchnia Dedykowana	

2. W załącznikach do Szczegółowej Umowy Kolokacji Nr… zostają dokonane następujące zmiany: *)

1) Załącznik Nr 1 do niniejszego Aneksu zastępuje/modyfikuje Załącznik Nr 1 do Szczegółowej Umowy Kolokacji Nr…*)
2) Załącznik Nr 2 do niniejszego Aneksu zastępuje Załącznik Nr 2 do Szczegółowej Umowy Kolokacji Nr…*)
3) Załącznik Nr 3 do niniejszego Aneksu stanowi Załącznik Nr … do Szczegółowej Umowy Kolokacji Nr…*)

Załączniki:

Załącznik Nr 1 Projekt Techniczny/Dokumentacja Powykonawcza*)

Załącznik Nr 2 Wykaz Zainstalowanych Urządzeń PT/Wykaz Zmian w Zainstalowanych Urządzeniach PT *)

Załącznik Nr 3 Zamówienie na Zmianę Kolokacji Nr ….wraz z załącznikami *)

* - niepotrzebne skreślić

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

Załącznik nr 3 do Części Va Kolokacja Umowy nr .....

[WZÓR]

Zamówienie na Kolokację

Wypełnia OPL PK-0

Numer Umowy o Dostęp	
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 kolokacja

	Nazwa oferty regulowanej	**Numer Umowy**

D. Zamawiana Kolokacja

☐ **Opcja I** - Powierzchnia Dedykowana lub Sala Kolokacyjna;

☐ **Opcja II** - Powierzchnia Dedykowana lub Sala Kolokacyjna lub Szafa telekomunikacyjna OPL.

Dla Opcji I przy braku Powierzchni Dedykowanej sprawdzana jest możliwość realizacji Sali Kolokacyjnej. OPL wykonuje wywiad techniczny w ciągu 14 DR od dnia złożenia przez PT Zamówienia na Kolokację wolnego od braków formalnych lub w przypadku wezwania przez OPL do udzielenia dodatkowych wyjaśnień od dnia złożenia dodatkowych wyjaśnień.

Dla Opcji II przy braku możliwości realizacji zarówno Powierzchni Dedykowanej, jak i Sali Kolokacyjnej, OPL dokonuje sprawdzenia możliwości umieszczenia Urządzeń PT w Szafie telekomunikacyjnej OPL w ciągu 14 DR od dnia złożenia przez PT Zamówienia na Kolokację wolnego od braków formalnych lub w przypadku wezwania przez OPL do udzielenia dodatkowych wyjaśnień od dnia złożenia dodatkowych wyjaśnień.

D. Instalacja Urządzeń PT

☐ - w szafie instalowanej w ramach niniejszego Zamówienia

Lp	Rodzaj/Typ Urządzenia PT:	Typ szafy:	Wymiary szafy:	Wielkość zabezpieczeń prądowych DC 48V w szafie PT:

☐ - w szafie już zainstalowanej przez PT

Lp	Rodzaj/Typ Urządzenia PT:	Nr szafy PT:	Lokalizacja szafy PT w sali OPL:	Zmiana zabezpieczeń DC 48V w szafie PT na:

☐ - w szafie innego operatora w trybie współkorzystania

Lp	Rodzaj/Typ urządzenia Współkorzystającego:	Nazwa właściciela szafy:	Nr szafy Innego PT:

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

☐ - w Szafie telekomunikacyjnej OPL

Lp	Rodzaj/Typ Urządzenia OPL:	Lokalizacja Szafy telekomunikacyjnej OPL:

E. Wymagane miejsce do instalacji Urządzeń Najemcy w Szafie telekomunikacyjnej OPL z uwzględnieniem 2U przestrzeni odstępu pomiędzy Urządzeniami PT i OPL (1/4 szafy = 10U, w tym 2U przestrzeni odstępu pomiędzy Urządzeniami PT, a urządzeniami OPL)

☐ - 1/4 szafy

☐ - 1/2 szafy

☐ - 3/4 szafy

Głębokość szafy

☐ - 300 mm

☐ - 600 mm

E. Urządzenia PT/Współkorzystającego:

Lp	Rodzaj/Producent:	Typ :	Pobór mocy	Wielkość zabezpieczeń

F. Okablowanie Urządzeń PT/Wspołkorzystającego do przełącznic OPL:

Lp	Rodzaj/Typ Urządzenia PT	Liczba wyprowadzeń na ODF OPL/PCO (patchcordy)	Liczba wyprowadzeń na DDF OPL/PCO (E1)	Liczba wyprowadzeń na MDF (liczba par)

G. Połączenia między urządzeniami:

Lp	Typ kabla: (koncentryczny, symetryczny, optyczny)	Strona A		Strona B	
		Rodzaj/typ urządzenia	Adres - nr szafy z urządzeniem:	Rodzaj/typ urządzenia	Adres - nr szafy z urządzeniem:,

			- miejsce urz. w szafie: - pozycja strony „A” na przełącznicy:		- miejsce urz. w szafie: - pozycja strony „B” na przełącznicy:

H. Sygnał synchronizacji (usługa komercyjna na życzenie PT):

Sygnał synchronizacyjny 2 MHz: ☐ Tak ☐ Nie

I. Przyłączenie Urządzeń PT/Współkorzystającego do jego sieci:

1.	Wykorzystanie planowanego do budowy kabla światłowodowego PT	Tak / Nie *
	Tak:	
	Typ/Oznaczenie fabryczne kabla i Ilość włókien:	
2.	Wykorzystanie łącza w istniejącym Trybie Kolokacji PT/Innego PT *	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 PT/Innego PT,* zakończonego 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 PT/Innego PT * 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 PT/Innego PT * 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.	

K. Osoba z ramienia PT do współpracy w trybie roboczym:

Imię i Nazwisko:

Nr telefonu:

Lista załączników:

1.

2.

3.

(data, imię, nazwisko i podpis przedstawiciela PT, nr pełnomocnictwa)

Załącznik nr 4 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

WYKAZ URZĄDZEŃ

Załącznik nr 5 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

Protokół Zdawczo – Odbiorczy
Powierzchni Kolokacyjnej/ Szafy telekomunikacyjnej OPL

Z dnia ..... r.

Nr Umowy o Dostępie		**Data zawarcia**	
Nr Szczegółowej Umowy Kolokacji		**Data zawarcia**	

Orange Polska S.A., Pion Administracji Obszar w ..... przy ul. ..... ,

reprezentowana przez:

1. ..... 3. .....

2. ..... 4. .....

zwana „OPL" przekazuje/przyjmuje*,

a „.....", firma ..... z siedzibą w ..... przy ul. ..... ,

reprezentowana przez:

1. ..... 3. .....

2. ..... 4. .....

zwana „Najemcą" przekazuje/przyjmuje*

powierzchnię w pomieszczeniu zlokalizowanym w budynku położonym w
.....

przy ul ..... .sala nr Rząd nr Pozycja nr.

Opis przekazywanej Powierzchni:

1. **Najem Powierzchni użytkowej pod .....szafę (y)/ Udostępnienie Powierzchni w Szafie telekomunikacyjnej OPL, w której Najemca umieszcza Urządzeń Najemcy**
2. **Powierzchnia użytkowa wynosi/ilość miejsca udostępnionego w szafie ..... m²/ ¼ Szafy .**
3. **Stan dedykowanego licznika OPL zasilanego prądem przemiennym AC o napięciu 230V*: …….**
4. **Opis stanu technicznego wynajmowanego pomieszczenia: (opis sali, szafy lub boksu itp.)**
   .....
5. **Informacje dodatkowe: .....**

6. **Braków i wad w czasie przekazywania - przyjmowania Powierzchni nie stwierdzono/stwierdzono***

.....

Na tym Protokół zakończono i podpisano.

Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

OPL: **PT:**

Załącznik nr 6 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

[WZÓR]

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY URZĄDZEŃ PT

spisany w dniu

Nr Umowy o Dostęp		**Data zawarcia**	
Nr Szczegółowej Umowy Kolokacji		**Data zawarcia**	

Komisja odbioru w składzie:

OPL	**Najemca**
1. …….	1. …….
2. …….	2. …….
3. …….	3. …….
4. …….	4. …….

Dokonała odbioru/przyjęcia:

zainstalowanych Urządzeń PT, stwierdzając ich zgodność/niezgodność* z:

- Wykazem Zainstalowanych Urządzeń PT stanowiącym załącznik do Szczegółowej Umowy Kolokacji,
- normami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawnych,
- projektem technicznym zatwierdzonym przez OPL.

1. Łączna moc znamionowa zainstalowanych Urządzeń PT wynosi: ……
2. Braków i wad w czasie przekazywania/przyjmowania Urządzeń PT nie stwierdzono/stwierdzono*
3. Informacje dodatkowe: ……
4. Uwagi **……**

Na tym protokół zakończono i podpisano.

Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

OPL: **PT:**

Załącznik nr 7 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

[WZÓR]

WYKAZ ZAINSTALOWANYCH URZĄDZEŃ PT

Nr Umowy o Dostęp		**Data zawarcia**	
Nr Szczegółowej Umowy Kolokacji		**Data zawarcia**	

Wykaz zainstalowanych Urządzeń PT

L.P.	Miejsce Kolokacji rząd/pozycja szafy OPL	Rodzaj i typ urządzenia	Ilość Urządzeń	Rodzaj i typ kart	Ilość kart	Całkowity pobór mocy zainstalowanego urządzenia
K1	**K2**	**K3**	**K3**	**K5**	**K6**	**K7**
1						
2						
3						
4						

OPL	**Data**	**PT**	**Data**
1.		**1.**	
2.		**2.**	
3.		**3.**	

Załącznik nr 8 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

[WZÓR]

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY WYKONANYCH POŁĄCZEŃ

spisany w dniu

Nr Umowy o Dostępie		**Data zawarcia**	
Nr Szczegółowej Umowy Kolokacji		**Data zawarcia**	

Komisja odbioru w składzie:

OPL	**PT**
1. ……	1. ……
2. ……	2. ……
3. ……	3. ……
4. ……	4. ……

Dokonała odbioru/przyjęcia:

wykonanych połączeń zgodnie z:

- **normami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawnych,**
- **projektem technicznym zatwierdzonym przez OPL,**
- **Wykazem wykonanych połączeń pomiędzy Urządzeniami PT**

Uwagi:

……

……

Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

1. ……

OPL	**Data**	PT	**Data**
1……		**1……**	
2……		**2……**	

Wykaz Wykonanych Połączeń PT

L.P.	Lokalizacja Urządzenia	Wykaz połączeń (dokąd)	Optyczne/poziom	Metaliczne/poziom
K1	**K2**	**K3**	**K3**	**K5**
1				
2				
3				
4				

OPL	**Data**	PT	**Data**
1……		**1……**	
2……		**2……**	

Załącznik nr 9 do Części Va Kolokacja Umowy nr .....

[WZÓR]

Numer Umowy o Dostęp

Numer zamówienia

Data wpływu (dd-mm-rr)

Umowa Kolokacji na Współkorzystanie z Szafy Nr („Umowa")

A. Strony

Współkorzystający

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.....

OPL

Pełna nazwa Orange Polska S.A. .....

Adres (siedziba) Al. Jerozolimskie 160.....

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	Szafa, w której są posadowione urządzenia Współkorzystającego	Przedsiębiorca, z którego Szafy korzysta Współkorzystający
		Warszawa / miasto powyżej 300 tys. / pozostałe	

C. Czas trwania Umowy

Strony postanawiają, że Umowa została zawarta na czas trwania Szczegółowej Umowy Kolokacji zawartej pomiędzy OPL a PT, z którego Szafy korzysta Współkorzystający.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 Warunki techniczne

Załącznik Nr 2 Projekt techniczny

Załącznik Nr 3 Wykaz Zainstalowanych Urządzeń Współkorzystającego

Załącznik nr 4 Procedura dostępu do Urządzeń Współkorzystającego

(data, imię, nazwisko i podpis przedstawiciela OPL, nr pełnomocnictwa)

(data, imię, nazwisko i podpis przedstawiciela Współkorzystającego, nr pełnomocnictwa

Załącznik nr 10 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

[WZÓR]

Zamówienie na Zmianę Kolokacji

Wypełnia OPL PK-0

Numer Umowy o Dostęp	
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 PT w ramach niniejszego Zamówienia na Zmianę Kolokacji

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

☐ - usunąć szafę PT w ramach niniejszego Zamówienia na Zmianę Kolokacji

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

☐ - szafa Innego PT/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 PT/Współkorzystającego:

☐**Dodać:**

Lp	Rodzaj:	Typ:	Pobór mocy:	Nr Szafy PT/Innego PT/OPL

☐**Usunąć:**

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

F. Okablowanie urządzeń PT/Współkorzystającego do przełącznic OPL:

☐ **Dodać:**

Lp	Rodzaj/Typ urz. PT	Lokalizacja urz. PT	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. PT	Lokalizacja urz. PT	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 PT

H. Przyłączenie Urządzeń PT/Współkorzystającego do jego sieci:

☐**Dodać:**

1.	Wykorzystanie planowanego do budowy kabla światłowodowego PT	Tak / Nie *
	Tak:	
	Typ/Oznaczenie fabryczne kabla i Ilość włókien:	
2.	Wykorzystanie łącza w istniejącym Trybie Kolokacji PT/Innego PT *	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 PT/Innego PT,* zakończonego 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 PT/Innego PT * 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 PT/Innego PT * 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 PT do współpracy w trybie roboczym:

Imię i Nazwisko:

Nr telefonu:

Lista załączników:

1.

2.

3.

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

Załącznik nr 11 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

Wykaz obiektów z krótszym czasem dostępu

Lp	Nazwa SN	LPSS (Nazwa centrali)	Nazwa SEZTEL	Adres pocztowy	Funkcja centrali wg PNK
1	2	3	4	5	6
1	Bielsko-Podlaska	Biała Podlaska	BIALA PODLAS/CZ1	21-500 Biała Podlaska, ul.Piłsudskiego 5/7	ACMS/K
2	Białostocka	Białystok Bojary	BIALYSTOK/CZ1	15-087 Białystok, ul.Kościelna 10	ACMS/K
3		Białystok Centrum	BIALYSTOK/CD1	14-771 Białystok, ul.Cieszyńska 3	CMT
4	Bielska	Bielsko-Biała WCT	BIELSKO BIAL/CZ1	43-300 Bielsko-Biała, ul.Cieszyńska 79	ACMS/K
5		Cieszyn	CIESZYN/CD1	43-400 Cieszyn, ul.Matejki 2	CMT
6	Bydgoska	Bydgoszcz Bielawy	BYDGOSZCZ/CD1	85-667 Bydgoszcz, ul.Chodkiewicza 61	CMT
7		Inowrocław Rąbin	INOWROCLAW/CD1	88-100 Inowrocław, ul.Wojska Polskiego 35	CMT
8	Chełmska	Chełm	CHELM/CZ1	22-100 Chełm, ul.Sienkiewicza 20	ACMS/K
9		Krasnystaw	KRASNYSTAW/CD1	22-300 Krasnystaw, ul.Podwale 6	CMT

10	Ciechanowska	Ciechanów	CIECHANOW/CZ1	06-400 Ciechanów, ul.Sierakowskiego 14	ACMS/K
11		Mława	MLAWA/CD1	06-500 Mława, ul.Osiedle Książąt Mazowieck 21a	CMT
12	Częstochowska	Częstochowa ACMM	CZESTOCHOWA/CZ1	42-200 Częstochowa, ul. Kopernika 22	ACMS/K
13		Częstochowa Raków	CZESTOCHOWA/C06	42-207 Częstochowa, ul. Lechonia20	CMT
14	Elbląska	Elbląg ACMM	ELBLAG/CZ1	82-300 Elbląg, ul. Polna 18	ACMS/K
15		Malbork	MALBORK/CD2	82-200 Malbork, ul. Targowa 17	CMT
16	Gdańska	Gdańsk-Wrzeszcz	GDANSK/CD3	80-244 Gdańsk, ul. Grunwaldzka 110/112	CMT
17		Gdańsk Śródmieście	GDANSK/CD1	80-826 Gdańsk, Ogarna 116 - Długa 22/27	CMT
18		Gdynia Śródmieście	GDYNIA/CD1	81-359 Gdynia, ul.Zyg.Augusta 11	CMT
19	Gorzów	Gorzów Wlkp. Centrum	GORZOW WIELK/CZ1	66-400 Gorzów Wlkp., ul.Pocztowa 17	ACMS/K
20		Strzelce Kraj.	STRZELCE KRA/CD1	66-500 Strzelce Krajeńskie, Al.Piastów 18	CMT
21	Jeleniogórska	Jelenia Góra	JELENIA GORA/CZ1	58-500 Jelenia Góra, ul.Karłowicza 17a	ACMS/K
22		Zgorzelec	ZGORZELEC/CD1	59-900 Zgorzelec, ul.Pułaskiego 15	CMT
23	Kaliska	Kalisz Centrum	KALISZ/CZ1	62-800 Kalisz, Al. Wolności 7	ACMS/K

24		Ostrów Wlkp.	OSTROW WIELK/CD1	63-400 Ostrów Wlkp., ul. Starotargowa 1	CMT
25	Katowicka	Gliwice Śródmieście	GLIWICE/CD2	44-100 Gliwice, ul.Dolnych Wołów 8	CMT
26		Chorzów	CHORZOW/CD1	41-506 Chorzów-Batory, ul. Kochanowskiego 2	CMT
27		Katowice Tysiąclecie	KATOWICE/CD2	40-873 Katowice, ul.Zawiszy Czarnego 7	CMT
28	Kielecka	Kielce Śródmieście	KIELCE/CZ1	25-517 Kielce, ul. IX Wieków 14	ACMS/K
29		Kielce Czarnów	KIELCE/CD3	25-723 Kielce, ul.Piekoszowska 27B	CMT
30	Konińska	Konin Centrum	KONIN/CZ1	62-502 Konin, ul.Powst.Wlkp. 16a	ACMS/K
31		Koło	KOLO/CD2	62-600 Koło, ul.Prusa 3	CMT
32	Koszalińska	Koszalin	KOSZALIN/CZ1	75-620 Koszalin, ul.Racławicka 4	ACMS/K
33		Kołobrzeg	KOLOBRZEG/CD1	78-100 Kołobrzeg, ul. Armii Krajowej 1	CMT
34	Krakowska	Kraków Bieżanów	KRAKOW/CD1	30-838 Kraków, ul.Aleksandry 10,	CMT
35		Kraków Dębniki	KRAKOW/C20	30-347 Kraków, ul.Kapelanka 4	CMT
36		Kraków Bronowice	KRAKOW/C22	30-126 Kraków, ul.Stańczyka 4	CMT
37	Krośnieńska	Krosno Centrum	KROSNO/CZ1	38-400 Krosno, ul.Podwale 38	ACMS/K

38		Sanok Centrum	SANOK/CV1	38-500 Sanok, ul.Daszyńskiego 27	CMT
39	Legnicka	Legnica	LEGNICA/CZ1	59-220 Legnica, ul.Rzeczypospolitej 5	ACMS/K
40		Lubin	LUBINLEG/CD1	59-300 Lubin, ul.Łokietka 5	CMT
41	Leszczyńska	Leszno Centrum	LESZNO/CZ1	64-100 Leszno, ul.Słowiańska 26	ACMS/K
42		Rawicz Centrum	RAWICZ/CD1	63-900 Rawicz, ul.Piłsudskiego 9,	CMT
43	Lubelska	Lublin-Tatary	LUBLIN/CV3	20-314 Lublin, ul.Przyjaźni 19	CMT
44		Lublin – Czechów	LUBLIN/CV1	20-950 Lublin, ul.Chodźki 8/10	CMT
45	Łomżyńska	Łomża Południe	LOMZA/CZ1	18-404 Łomża, ul.Księcia Janusza I 1	ACMS/K
46		Zambrów	ZAMBROW/CD1	18-300 Zambrów, ul.Kościuszki 39	CMT
47	Łódzka	Łódź Centrum	LODZ/C24	92-117 Łódz, al. Kościuszki 10/12	CMT
48		Łódź Południe	LODZ/C21	93-188 Łódz, ul.Przybyszewskiego 35/37	CMT
49		Łódź Radogoszcz	LODZ/C20	90-954 Łódz, ul.Okoniowa 16	CMT
50	Nowosądecka	Nowy Sącz Centrum	NOWY SACZ/CZ1	33-300 Nowy Sącz, ul.Jagiellońska 52a	ACMS/K
51		Nowy Targ	NOWY TARG/CD1	34-400 Nowy Targ, al.Tysiąclecia 41	CMT
52	Olsztyńska	Olsztyn Śródmieście	OLSZTYN/C02	10-940 Olsztyn, ul.Pieniężnego 21a	CMT

53		Olsztyn „Wschód”	OLSZTYN/C03	10-449 Olsztyn, ul.Piłsudskiego 63	CMT
54	Opolska	Opole WCT	OPOLE/CZ1	45-241 Opole, ul. Sosnkowskiego 20	ACMS/K
55		Opole Śródmieście	OPOLE/CD4	45-076 Opole, ul. Korfantego 1	CMT
56	Ostrołęcka	Ostrołęka	OSTROLEKA/CZ2	07-412 Ostrołęka, ul.Zawadzkiego 8	ACMS/K
57	Pilska	Piła	PILA/CZ3	64-920 Piła, ul.Pocztowa 1	ACMS/K
58		Czarnków	CZARNKOW/CD1	64-700 Czarnków	CMT
59	Piotrkowska	Piotrków Trybunalski	PIOTRKOW TRY/CZ1	97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Sienkiewicza 9	ACMS/K
60		Tomaszów Mazowiecki	TOMASZOW MAZ/CD1	97-200 Tomaszów Mazowiecki, Mościckiego 14/18	CMT
61	Płocka	Płock	PLOCK/CZ1	09-402 Płock, ul.1 Maja 7	ACMS/K
62		Kutno	KUTNO/C01	99-300 Kutno, ul.Oporowska 4	CMT
63	Poznańska	Poznań Śródmieście	POZNAN/CV1	61-743 Poznań, ul. 23 Lutego 26	CMK
64		Poznań Dębiec	POZNAN/CV2	61-468 Poznań, ul.Klonowa 13/15	CMK
65	Przemyska	Przemyśl Centrum	PRZEMYSL/CZ1	37-700 Przemyśl, ul. 3 Maja 27	ACMS/K
66		Jarosław	JAROSLAW/CD1	37-500 Jarosław ul. Kilińskiego 5	CMT

67	Radomska	Radom Śródmieście	RADOM/CZ1	26-600 Radom, ul. Piłsudskiego 14/16	ACMS/K
68		Radom Ustronie	RADOM/C05	26-600 Radom Ustronie, ul.Gajowa 90/92	CMT
69	Rzeszowska	Rzeszów Centrum	RZESZOW/CT1	35-001 Rzeszów, ul. Piłsudskiego 35	CMT
70		Mielec	MIELEC/CD1	39-300 Mielec, ul. Jadernych 2	CMT
71	Siedlecka	Siedlce	SIEDLCE/CZ1	08-110 Siedlce, ul.Błonie 5	ACMS/K
72		Mińsk Mazowiecki	MINSK MAZOW/CD1	05-300 Mińsk Maz., ul.T.Kościuszki 11	CMT
73	Sieradzka	Sieradz	SIERADZ/CZ1	98-200 Sieradz, ul.Jana Pawła II 28	ACMS/K
74		Zduńska Wola	ZDUNSKA WOLA/C02	98-220 Zduńska Wola, ul.Złotnickiego 27	CMT
75	Skierniewicka	Skierniewice	SKIERNIEWICE/CZ1	96-100 Skierniewice, ul.Jagiellońska 34	ACMS/K
76		Żyrardów	ZYRARDOW/CD1	96-300 Żyrardów, ul.Narutowicza 29	CMT
77	Słupska	Słupsk	SLUPSK/CZ1	76-200 Słupsk, ul. Łukasiewicza 3	ACMS/K
78		Bytów	BYTOW/CD1	77-100 Bytów, ul.Pochyła 9	CMT
79	Suwalska	Suwałki	SUWALKI/CZ1	16-400 Suwałki, ul.Puławskiego 65A	ACMS/K
80		Ełk	ELK/CD2	19-300 Ełk, ul.Wawelska 25	CMT
81	Szczecińska	Szczecin Śródmieście	SZCZECIN/CT1	70-940 Szczecin, ul.Niepodległości 41/42	ACMS/K

82		Stargard Szczeciński	STARGARD SZC/CD1	73-100 Stargard Szczeciński, ul.Pocztowa 1	CMT
83	Tarnobrzeska	Tarnobrzeg	TARNOBRZEG/CZ1	39-400 Tarnobrzeg, ul.T. Kosciuszki 34	ACMS/K
84		Stalowa Wola	STALOWA WOLA/CD1	37-450 Stalowa Wola, ul.ks. J. Popiełuszki 18	CMT
85	Tarnowska	Tarnów II	TARNOW/CV1	33-100 Tarnów, ul.Legionów 7a	ACMS/K
86		Dębica	DEBICA/CD1	39-200 Dębica, ul.Czarneckiego 15.	CMT
87	Toruńska	Toruń Śródmieście	TORUN/CZ1	87-100 Toruń, ul.Moniuszki 11/13	ACMS/K
88		Grudziądz	GRUDZIADZ/CD1	86-300 Grudziądz, ul.Sienkiewicza 20	CMT
89	Wałbrzyska	Wałbrzych Piaskowa Góra	WALBRZYCH/CZ1	58-309 Wałbrzych, ul.Długa 60	ACMS/K
90		Kłodzko	KLODZKO/CD1	57-300 Kłodzko, ul.Okrzei 8	CMT
91	Warszawska	Warszawa Piękna *)	WARSZAWA/CD1	00-549 Warszawa, ul.Piękna 17	CMT
92		Warszawa Barska	WARSZAWA/CD3	01-527 Warszawa, ul.Kaliska 11	CMT
93		Warszawa Szembeka	WARSZAWA/CD7	04-327 Warszawa, ul.Kordeckiego 39/41	CMT
94		Warszawa Mokotów	WARSZAWA/CD2	02-538 Warszawa, ul.Kazimierzowska 53/55	CMT
95	Włocławska	Włocławek ACMM Śródm.	WLOCLAWEK/CZ1	87-800 Włocławek, ul. Królewiecka 45/49	ACMS/K
96		Włocławek Wschód	WLOCLAWEK/CD1	87-800 Włocławek, ul.Ostrowska 4a	CMT

97	Wrocławska	Wrocław Purkyniego	WROCLAW/CD1	50-155 Wrocław, ul.Purkyniego 2	CMT
98		Wrocław Potockiego	WROCLAW/CR6	51-153 Wrocław, ul.Potockiego 5/7	CMT
99		Wrocław Żegiestowska	WROCLAW/CR1	50-542 Wrocław, ul. Żegiestowska 6/12	CMT
100	Zamojska	Zamość	ZAMOSC/CZ1	22-400 Zamość, ul.Partyzanów 11	ACMS/K
101		Tomaszów Lubelski	TOMASZOW LUB/CD1	22-600 Tomaszów Lub., ul.Lwowska 33	CMT
102	Zielonogórska	Zielona Góra	ZIELONA GORA/CZ1	65-061 Zielona Góra, ul.Pl. Pocztowy 1	ACMS/K
103		Nowa Sól	NOWA SOL/CZ1	67-100 Nowa Sól, pl. Wyzwolenia 4	CMT

Załącznik nr 12 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

[WZÓR]

Formularz dostępu do Miejsca Kolokacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DOSTĘPU DO OBIEKTU			wer.1
FORMULARZ DOSTĘPU DO OBIEKTU			Tryb dostępu **AWARII** ☐ **EKSPLOATACJI** ☐
Podstawa prawna:Umowa Kolokacji Nr __ z dnia _____20XX roku			
Do: ORANGE POLSKA	spptp.swo@telekomunikacja.pl tel.9333 fax. +48 22 699 12 23		
OD: KLIENT-OPERATOR, OSOBA UPRAWNIONA			
Imię i nazwisko	Data zgłoszenia (dd/mm/rr gg:mm)	Numer Telefonu	Nazwa Firmy
Imię i nazwisko osób wizytujących	Numer dokumentu tożsamości	Numer Telefonu	Nazwa Firmy
Adres Obiektu (Nazwa węzła, oznaczenie pomieszczenia itp.)		Czas wizyty	
		OD (dd/mm/rr gg:mm)	DO (dd/mm/rr gg:mm)
Cel wizyty, Opis aktywności na obiekcie		Skutki	
Informacje dodatkowe			
Wypełnia SPP			
Imię i nazwisko pracownika SPP	Data przyjęcia (dd/mm/rr gg:mm)	Numer Zgłoszenia	Data potwierdzenia dostępu (dd/mm/rr gg:mm)

Załącznik nr 13 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

[Wzór]

Formularz osobowego wydania przepustki dla przedstawiciela PT lub Współkorzystającego

I. Dane firmy (PT)

Nazwa i adres firmy, telefon:

……

II. Dane Pracownika firmy (PT)

Imię i nazwisko	Nr dokumentu tożsamości	Cel przebywania we wskazanym obiekcie */instalacja / eksploatacja/*	Okres dostępu do obiektu liczony od daty wydania przepustki (max 3 m-ce w przypadku instalacji, max 1 rok w przypadku eksploatacji)	Data i podpis Pracownika firmy (PT)	
				Data	Podpis

III. Dane Podwykonawcy firmy (PT)

Imię i nazwisko	Nr dokumentu tożsamości	Nazwa firmy, adres,	Cel przebywania we	Okres dostępu do obiektu	Data i podpis Podwykonawcy firmy (PT)

		telefon kontaktowy	wskazanym obiekcie /instalacja / eksploatacja/	liczony od daty wydania przepustki (max 3 m-ce w przypadku instalacji, max 1 rok w przypadku eksploatacji)	Data	Podpis

IV. Dane nieruchomości, do której Pracownik firmy (PT) lub Podwykonawca ma mieć dostęp (zgodnie z zawartą Szczegółową Umową Kolokacji nr .....)

Adres nieruchomości:

Dostęp do pomieszczeń i urządzeń zgodnie z projektem technicznym, stanowiącym załącznik nr _ ___ do Szczegółowej Umowy Kolokacji nr __ _ _ ___ __

Miejscowość, data formularza:

Podpis osoby upoważnionej do podpisania

Załącznik nr 14 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

Kopia Polisy

Załącznik nr 15 do Części Va Kolokacja Umowy nr ……..

[WZÓR]

Oświadczenie dot. wykorzystania infrastruktury telekomunikacyjnej

……, dnia ……..

Oświadczenie

„……..(nazwa operatora udostępniającego) *z siedzibą w ……, jako właściciel infrastruktury telekomunikacyjnej wyraża zgodę na wykorzystanie przez ……..(PT) …….*

……(nazwa operatora udostępniającego) *oświadcza ponadto, że wszelkie czynności związane z korzystaniem z dzierżawionej infrastruktury będzie wykonywał samodzielnie, w szczególności wszelkie zmiany techniczne, konserwację oraz usuwanie uszkodzeń na sieci ……., dokonują wyłącznie służby techniczne ……., a służby techniczne ……..*(PT) *nie będą miały dostępu do infrastruktury teletechnicznej OPL.*