

Załącznik nr 1 do decyzji nr DR.WORK.6082.11.2019.59

Załącznik nr 11 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

Numer Zamówienia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ZAMÓWIENIE na realizację Punktu Dostępu do Usługi
<wypełnia PT>

Dane PDU:

poziom dostępu (zaznaczyć) <input type="checkbox"/>	OLT <input type="checkbox"/>	ATM <input type="checkbox"/>	IP Zarządzane <input type="checkbox"/>	IP Niezarządzane <input type="checkbox"/>	Ethernet <input type="checkbox"/>
poziom dostępu ATM (zaznaczyć) <input type="checkbox"/>	Lokalny <input type="checkbox"/>			Regionalny <input type="checkbox"/>	
nazwa PDU (SEZTEL)					
adres PDU					

Parametry PDU:

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> tryb koloka	<input type="checkbox"/> tryb połączenia liniowego	<input type="checkbox"/> tryb łączy dzierżawione
liczba zamawianych interfejsów STM-1			
liczba zamawianych interfejsów STM-4			
liczba zamawianych interfejsów STM-16			
liczba zamawianych interfejsów 1 GE			
liczba zamawianych interfejsów 10 GE			
liczba zamawianych interfejsów 100 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																					
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Zamówienie dla rozwiązania alternatywnego (zaznaczyć pole)	
--	--

Urząd Komunikacji Elektronicznej
Warszawa, ul. Giełdowa 7/9,

tel. 22 53 49 440, fax 22 53 49 306, platforma e-usług: pue.uke.gov.pl

Pismo wydane w formie dokumentu elektronicznego i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Numer ref. TP Zamówienia pierwotnego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwagi dodatkowe:

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

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

PRZYŁĄCZENIE SIECI
W TRYBIE KOŁOKACJI INNEGO PRZEDSIĘBIORCY TELEKOMUNIKACYJNEGO

Zamawiający: _____ <i>nazwa przyłączanego Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT)</i>	
Udostępniający***: _____ <i>nazwa innego PT udostępniającego łącza odpowiednio STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE</i>	
1. Podstawa udostępniania łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE	
_____ (numer umów kolokacyjnej lub najmu) _____ (data podpisania)	
Liczba uruchamianych łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE Do PDU: __ __ __ ID interfejsu na PDU.....	Liczba likwidowanych łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE Do PDU: __ __ __ ID interfejsu na PDU.....
2. Zakończenie A (PDU – ODF w obiekcie TP)	
Adres: ul. _____ Numer: _____ Kod poczt.: __ __ - __ __ Miejsowość: _____ Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____	
3. Dane wymagane do zlokalizowania łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE 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 2be

Przedstawiciel PT: _____ (podpis)	Przedstawiciel TP: _____ (podpis)
Data _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Data _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Dołączone oświadczenie**: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

*- Niepotrzebne skreślić

** Uwaga: Do Zamówienia w Trybie kolokacji innego PT należy dołączyć oświadczenie Innego PT wyrażającego zgodę na udostępnienie łączy odpowiednio STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100GE.

*** Wypełniane jeżeli PT korzysta z kolokacji innego PT

FORMULARZ 1bc

Numer zamówienia nadaje TP

**PRZYŁĄCZENIE PT DO SIECI TP
W TRYBIE ŁĄCZA DEDYKOWANEGO**

Zamawiający: _____ <i>(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))</i>	
Liczba uruchamianych łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 100GE Do PDU: _ _ _ _ _ ID interfejsu na PDU.....	Liczba likwidowanych łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE Do PDU: _ _ _ _ _ ID interfejsu na PDU.....
2. Zakończenie A (FPSS –w obiekcie PT)	
Adres: ul. _____ Numer: _____	
Kod poczt.: _ _ _ - _ _ _ _ Miejsowość: _____	
Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____	
Długość geograficzna: _____ Szerokość geograficzna _____	
3. Zakończenie B (PDU TP)	
Nazwa SEZTEL węzła PDU z odpowiedniego załącznika: _____	
4. Informacje dodatkowe:	
5. Osoba do kontaktów ze strony PT:	
Imię i nazwisko	Telefon
6. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 1bc	
Przedstawiciel PT: _____ <i>(podpis)</i>	Przedstawiciel TP: _____ <i>(podpis)</i>
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 PT.**

**REALIZACJA PDU DLA PT
W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO**

Zamawiający: _____ (nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))	
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 łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE Do PDU: _ _ _ _	Liczba likwidowanych łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE Do PDU: _ _ _ _ ID interfejsu na PDU.....
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: _____	
4. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 3bc:	
Przedstawiciel PT: _____ <i>(podpis)</i>	Przedstawiciel TP: _____ <i>(podpis)</i>
Data _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Data _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

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

datar.
<data i podpis osoby uprawnionej do składania Zamówień w imieniu Operatora>

*) właściwe zaznaczyć „X”

Operator korzystający <formę 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)>