

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”

Pięć część z datą Data wpływu	<
--	---

<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 checked="" type="checkbox"/> tryb kolokacji	<input checked="" 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	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					

Zmiana zamówienia (zaznaczyć pole)	
Numer ref. TP Zamówienia pierwotnego	

Uwagi dodatkowe:

.....

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

.....
 Numer zamówienia nadaje TP

PRZYŁĄCZENIE PT DO SIECI TP W TRYBIE KOŁOKACJI

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

Przedstawiciel TP:

*(podpis)**(podpis)*

Data

Data

Dołączone oświadczenie*:

 Tak Nie

*** Uwaga: Do Zamówienia w Trybie kolokacji innego PT należy dołączyć oświadczenie Innego PT wyrażającego zgodę na udostępnienie łączy 1GE ** Wypełniane jeżeli PT korzysta z kolokacji innego PT**

Numer zamówienia nadaje TP

**PRZYŁĄCZENIE PT DO SIECI TP
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/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: _____

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

Liczba połączeń włókien światłowodowych kabla PT i kabla TP potrzebnych do realizacji połączenia:

- Kabel własny – planowana budowa kabla wraz z kanalizacją teletechniczną/rurociągiem kablowym do studni TP (wypełnić*)
- Kabel własny – planowana budowa kabla w kanalizacji innego Pt doprowadzonej już do studni TP (wypełnić**)
- Kabel własny – zakończony w obiekcie TP (wypełnić***)
- Kabel dzierżawiony od Innego PT znajdujący się w studni TP
- 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

Przedstawiciel PT: _____
(podpis)

Data _____

Przedstawiciel TP: _____
(podpis)

Data _____

Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego: Tak Nie

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