

Załącznik nr 1 do Oferty ramowej w zakresie dostępu hurtowego do sieci realizowanej w ramach KPO4 - Zamówienie na Usługę dotyczące uruchomienia Usługi, modyfikacji Usługi lub rezygnacji z Usługi.

Zamówienie na Usługę

Dane OSD	Nazwa firmy: MEVSPACE Sp. z o.o. Adres siedziby: ul. Augustyna Locciego 33, 02-928 Warszawa KRS: 0000346299 NIP: 7282739782 REGON: 100818967 Numer RPT: 12901
Dane OK	Nazwa firmy / imię i nazwisko: Adres siedziby: NIP: REGON: KRS: Dane kontaktowe:
Numer Umowy	
Data Zamówienia	
Numer Zamówienia (wypełnia OSD)	

1. Rodzaj Zamówienia

Rodzaj Usługi Dostępowej	☐ BSA ☐ LLU
Rodzaj Usługi Dosyłowej	☐ dostęp do Ciemnych włókien ☐ Kolokacja ☐ Połączenie w trybie kolokacji ☐ Połączenie w trybie liniowym Uwaga - z uwagi na technologię Sieci KPO4 brak możliwości składania Zamówień na dostęp do Kanalizacji kablowej, Podbudowy słupowej, Wież i Masztów.
Rodzaj Zamówienia	☐ Uruchomienie Usługi ☐ Modyfikacja Zamówienia Usługi ☐ Rezygnacja z Usługi ☐ Zmiana Dostawcy
Termin uruchomienia Usługi	
Dotyczy Zamówienia - Zmiana Dostawcy Termin realizacji Zamówienia zgodny z terminem przyłączenia Usługi Detalicznej wskazanym przez Abonenta (nie może to być dzień ustawowo wolny od pracy).	

2. Parametry Usługi Dostępowej

Lokalizacja PDU	
Adres świadczenia Usługi Dostępowej	
Okres świadczenia Usługi	☐ czas określony miesięcy ☐ czas nieokreślony
Przepustowość (dotyczy BSA)	

Parametry Usługi Dosyłowej (według wyboru Usługi przez OK)

Lokalizacja PDU 1,2,3,4,5	
Okres świadczenia Usługi 1,2,3,4,5	☐ czas określony miesięcy ☐ czas nieokreślony
Relacja 1,2	RELACJA A - RELACJA B -
Parametry techniczne kabla 1	Liczba kabli (szt.) - Typ kabla - Średnica kabla - Pojemność kabla -
Parametry techniczne Kanalizacji wtórnej / Mikrokanalizacji 1	☐ Kanalizacja wtórna Typ rury - Średnica rury - ☐ Mikrokanalizacja Typ rury - Średnica rury -
Inne urządzenia OK umieszczane w kanalizacji kablowej (proszę wymienić) 1	
Dzierżawa łącza światłowodowego 2	Typ włókna - Liczba włókien - Długość -
Rodzaj kolokacji 3,4	Przestrzeń w szafie (liczba U): ☐ Dzierżawa powierzchni kolokacyjnej (szafa w szt.) (typ szafy)
Moc znamionowa Urządzeń telekomunikacyjnych OK [kW] 3,4,5	

1 - wypełnić dla usługi dostępu do kanalizacji kablowej 4 - wypełnić dla usługi połączenia w trybie kolokacji
2 - wypełnić dla usługi dostępu do ciemnych włókien 5 - wypełnić dla usługi połączenia w trybie liniowym
3 - wypełnić dla usługi kolokacji

OK

.....
(data i podpis)