

WZÓR ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	WDM sp. z o.o. z siedzibą w Mielcu
Adres	ul. Wolności 1, 39-300 Mielec
NIP	8172186147
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	12229

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową?

tak ☐

nie ☐

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę szczegółową w zakresie Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego?

tak ☐

nie ☐

3. Czy OK wnosi o rezerwację dotyczącą przedmiotu Zamówienia?

☐ nie

☐ tak:

☐

tylko na okres nieodpłatnej rezerwacji

☐

na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas _____ dni kalendarzowych

- ☐ na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas wymagany do sfinalizowania Zamówienia

4. Czego dotyczy Zamówienie?

- Uruchomienia Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego ☐
- Modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego ☐
- Pełnej rezygnacji z Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego ☐

5. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

- Zapytanie o możliwość nowego połączenia ☐
- Zapytanie o możliwość modyfikacji wykonanego połączenia ☐
- Zapytanie o możliwość rezygnacji z wykonanego połączenia ☐

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja FPSS	
Rodzaj Urządzeń OK	
Wnioskowany DAU	
Wnioskowany okres udostępnienia:	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	