

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 Usługi Kolokacji?

tak ☐

nie ☐

3. Czy OK wnosi o rezerwację?

☐ 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 Kolokacji ☐
- Modyfikacji Usługi Kolokacji ☐
- Pełnej rezygnacji z Usługi Kolokacji ☐

5. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi Kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

- Zapytanie o dostęp do nowego miejsca w Szafie ☐
- Zapytanie o dostęp do nowego miejsca pod Szafę ☐
- Zapytanie o dostęp do nowej powierzchni technicznej ☐
- Zapytanie o możliwość umieszczenia dodatkowych urządzeń w Szafie ☐
- Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionej Szafy, miejsca lub powierzchni ☐
- Zapytanie o możliwość rezygnacji z części urządzeń zamontowanych w udostępnionej Szafie ☐

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja punktu kolokacyjnego (Przełącznicy OSD)	
Rodzaj Kolokacji	<input type="checkbox"/> dzierżawa miejsca w Szafie OSD
	<input type="checkbox"/> dzierżawa powierzchni technicznej
Powierzchnia Kolokacji	
Rodzaj Urządzeń OK	
Moc znamionowa Urządzeń OK	
Czy OK wnioskuje o zapewnienie przez OSD energii elektrycznej?	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Wartość / poziom dodatkowych opcji	
Wnioskowany termin udostępnienia	
Wnioskowany okres udostępnienia	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi	



ENERGIA ŚWIATŁA

Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	