

ZAŁĄCZNIK NR 16B DO CZĘŚCI I OGÓLNEJ UMOWY NR – Zamówienie na likwidację Punktu Dostępu do Usługi.

Data wpływu <Pieczęć z datą>		<barkod>
		<p>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)></p>

Numer Zamówienia:

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

ZAMÓWIENIE na likwidację Punktu Dostępu do Usługi
<wypełnia PT>

Dane PDU

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

Dotychczasowe parametry PDU:

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> tryb kolokacji	<input type="checkbox"/> tryb połączenia liniowego	<input type="checkbox"/> tryb łącza dzierżawionego
liczba interfejsów STM-1			
liczba interfejsów STM-4			
liczba interfejsów STM-16			

liczba interfejsów 1 GE														
liczba zamawianych interfejsów 10GE														
liczba zamawianych interfejsów 100GE														
Osoba kontaktowa														
Kontakt (telefon, fax, e-mail)														
Wnioskowana data likwidacji PDU	<table><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>r.</td></tr></table>				-			-						r.
			-			-						r.		

Uwagi dodatkowe:

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

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

FORMULARZ 2be

Numer zamówienia nadaje OPL

LIKWIDACJA PDU Z WYKORZYSTANIEM TRYBU KOŁOKACJI

Zamawiający:

nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT)

Udostępniający***:

nazwa innego PT udostępniającego łącza odpowiednio STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE

1. Podstawa udostępniania łączy STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE

(data podpisania)

(numer umów kolokacyjnej lub najmu)

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 OPL)

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 OPL

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: _____ Przedstawiciel OPL: _____

(podpis)

(podpis)

Data

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

Data

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

*- Niepotrzebne skreślić

*** Wypełniane jeżeli PT korzysta z kolokacji innego PT

FORMULARZ 1bc

Numer zamówienia nadaje OPL

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

Zamawiający: _____
(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))

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. Zakończenie A (FPSS –w obiekcie PT)

Adres: ul. _____ Numer: _____
Kod poczt.: |_|_|_| - |_|_|_|_| Miejscowość: _____
Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____
Długość geograficzna: _____ Szerokość geograficzna _____

3. Zakończenie B (PDU OPL)

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: _____ Przedstawiciel OPL: _____

(podpis)

(podpis)

Data

Data

Zamawiający: _____ <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))</div>	
Fizyczny Punkt Styku Sieci (ODF/STUDNIA „0”) Nr studni _ _ _ _ _ _ _	
Lokalizacja ODF: Adres obiektu Orange: _____ 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: _____ Kategoria włókien: _____ Rok oddania kabla do eksploatacji: _____	
Liczba połączeń włókien światłowodowych kabla PT i kabla OPL potrzebnych do realizacji połączenia: _____	

<input type="checkbox"/> - Kabel własny – planowana budowa kabla wraz z kanalizacją teletechniczną/rurociągiem kablowym do studni OPL (wypełnić*) <input type="checkbox"/> - Kabel własny – planowana budowa kabla w kanalizacji innego PT doprowadzonej już do studni OPL (wypełnić**) <input type="checkbox"/> - Kabel własny – zakończony w obiekcie OPL (wypełnić***) <input type="checkbox"/> - Kabel dzierżawiony od Innego PT znajdujący się w studni OPL <input type="checkbox"/> - Kabel dzierżawiony od Innego PT zakończony w obiekcie OPL	<p>* Wymagana średnica otworu w studni kablowej OPL do wprowadzenia kanalizacji teletechnicznej/rurociągu kablowego PT:</p> <p>_____</p> <p>** Właściciel kanalizacji teletechnicznej w której planowane jest ułożenie kabla PT :</p> <p>_____</p> <p>*** Oznaczenie kabla / miejsce zakończenia kabla PT:</p> <p>_____</p> <p>**** Oznaczenie kabla / nazwa właściciela kabla / miejsce zakończenia kabla:</p> <p>_____</p>
<p>****Należy dołączyć zgodę właściciela na udostępnienie włókien</p>	
<p>3. Osoba do kontaktów roboczych ze strony PT</p> <p>_____</p> <p>Imię Nazwisko: _____ Telefon: _____</p>	
<p>4. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 3bc:</p> <p>_____</p> <p>Przedstawiciel PT: _____ Przedstawiciel OPL: _____</p> <p style="text-align: center;">(podpis) (podpis)</p> <p>Data Data </p> <p>Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	

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