

**ZAŁĄCZNIK NR 16 DO CZĘŚCI I OGÓLNEJ UMOWY NR ..... – WZÓR  
ZAMÓWIEŃ NA PDU DLA USŁUGI BSA WRAZ Z ZAMÓWIENIEM NA WYWIAD TECHNICZNY.**

Data wpływu <Pieczęć z datą>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">&lt;barkod&gt;</div>
		<p>Przedsiębiorca Telekomunikacyjny &lt;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)&gt;</p>

*Numer Zamówienia:*

[illegible]

**ZAMÓWIENIE na realizację Punktu Dostępu do Usługi**  
**<wypełnia PT>**

**Dane PDU:**

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

### Parametry PDU:

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

liczba zamawianych interfejsów STM-16	
liczba zamawianych interfejsów 1 GE	
liczba zamawianych interfejsów 10 GE	
liczba zamawianych interfejsów 100 GE	
Osoba kontaktowa	
Kontakt (telefon, fax, e-mail)	

**Dane dodatkowe:**

(wypełnić poniższe pola tylko w przypadku **zmiany Zamówienia**)

Zmiana Zamówienia (zaznaczyć pole)	
------------------------------------	--

Numer ref. OPL Zamówienia pierwotnego																			
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wypełnić poniższe pola tylko w przypadku **akceptacji rozwiązania alternatywnego**)

Zamówienie dla rozwiązania alternatywnego (zaznaczyć pole)	
--	--

Numer ref. OPL Zamówienia pierwotnego																			
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwagi dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<p>.....</p> <p>Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej</p>
---

## PRZYŁĄCZENIE SIECI W TRYBIE KOŁOKACJI INNEGO PRZEDSIĘBIORCY TELEKOMUNIKACYJNEGO

**Udostępniający\*\*\*:** \_\_\_\_\_  
*nazwa innego PT udostępniającego łączy odpowiednio STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE*

\_\_\_\_\_

Liczba likwidowanych łączy  
STM-1, STM-4, STM-16, 1GE, 10GE, 100GE  
Do PDU: |\_|\_|\_|\_|  
ID interfejsu na  
PDU.....

Adres: ul. \_\_\_\_\_ Numer: \_\_\_\_\_  
a. Kod poczt.: \_\_\_\_\_ Miejscowość: \_\_\_\_\_  
Piętro: \_\_\_\_\_ Pokój nr: \_\_\_\_\_ Umiejscowienie ODF: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Dołączone oświadczenie\*\*:

☐ Tak

☐ Nie

\*- Niepotrzebne skreślić

**\*\* Uwaga: Do Zamówienia w Trybie kolokacji innego PT należy dołączyć oświadczenie  
Innego PT wyrażającego zgodę na udostępnienie łączy odpowiednio STM-1, STM- 4,  
STM-16, 1GE, 10 GE, 100GE.**

**\*\*\* Wypełniane jeżeli PT korzysta z kolokacji innego PT**

**FORMULARZ 1bc**

Numer zamówienia nadaje Orange

**PRZYŁĄCZENIE PT DO SIECI OPL  
W TRYBIE ŁĄCZA DEDYKOWANEGO****Zamawiający:** \_\_\_\_\_*(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))*

Liczba uruchamianych łączy

STM-1, STM- 4, STM-16, 1GE, 10 GE, 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 (FPSS –w obiekcie  
PT)**

Adres: ul. \_\_\_\_\_ Numer: \_\_\_\_\_

Kod poczt.: |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| Miejsowość: \_\_\_\_\_

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	
<b>6. Pokwitowanie</b> przekazania/odbioru Formularza 1bc			
Przedstawiciel PT: _____		Przedstawiciel OPL: _____	
(podpis)		(podpis)	
Data	_____	Data	_____
Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego :*		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

**\* UWAGA: Do Zamówienia w Trybie Łacza Dedykowanego należy dołączyć potwierdzenie posiadania tytułu prawnego dla wskazanej lokalizacji przez PT.**

FORMULARZ 3bc

\_\_\_\_\_

Numer zamówienia nadaje OPL

REALIZACJA PDU DLA PT

W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO

Zamawiający: \_\_\_\_\_

(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))

Fizyczny Punkt Styku Sieci

Nr studni \_\_\_\_\_

Lokalizacja ODF:

Adres obiekt OPL: \_\_\_\_\_ 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 (jedno/wielomodowe): \_\_\_\_\_

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 Orange (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	* Wymagana średnica otworu w studni kablowej OPL do wprowadzenia kanalizacji teletechnicznej/rurociągu kablowego PT:  <hr/> ** Właściciel kanalizacji teletechnicznej w której planowane jest ułożenie kabla PT : *** Oznaczenie kabla / miejsce zakończenia kabla PT:  <hr/> **** Oznaczenie kabla / nazwa właściciela kabla / miejsce zakończenia kabla:  <hr/>
<b>****Należy dołączyć zgodę właściciela na udostępnienie włókien</b>	
<b>3. Osoba do kontaktów roboczych ze strony PT</b> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>Imię Nazwisko: _____</span> <span>Telefon: _____</span> </div>	
<b>4. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 3bc:</b> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>Przedstawiciel PT: _____</span> <span>Przedstawiciel OPL: _____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 10px;"> <span>(podpis)</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>(podpis)</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>Data <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></table></span> <span>Data <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></table></span> </div> <div style="margin-top: 10px;">       Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego:    <input type="checkbox"/> Tak    <input type="checkbox"/> Nie     </div>	

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



## FORMULARZ 3bcd

Numer zamówienia nadaje OPL

## Wzór Zamówienia na Wywiad Techniczny

**Wypełnia Orange Polska S.A.**

<b>Data wpływu</b> <Pieczęć z datą>		<b>Nr ewidencyjny dokumentu</b> <barkod>

**Dostęp pełny i współdzielony do LPA/ Dostęp do LPŚ**

## ZAMÓWIENIE NA WYWIAD TECHNICZNY

### A. Zamawiający

Pełna nazwa .....

## Dane kontaktowe

Służb technicznych Operatora .....

## B. Lokalizacja wywiadu technicznego

**nr KNA Abonenta**

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

**lub**

Pełna nazwa Abonenta .....

Adres lokalu, w którym mają być świadczone usługi

(<miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania>)

### C. Parametry elektryczne łącza

Rezystancja a-b	
Rezystancja a-z	
Rezystancja b-z	
Pojemność między żyłami	

<b>Długość i przekrój odcinków, z jakich zbudowane jest łącze</b>	
<b>Tłumienność (wskazać technologię) – możliwa realizacja dla /ADSL/SHDSL/VDSL</b>	
<b>Przesłuchy do innych łączy</b>	
<b>Test DTM (ADSL2+) – bez annex M</b>	
<b>Poziom szumu (wskazać technologię) – możliwa realizacja dla ADSL/SHDSL/VDSL dane dla całego pasma</b>	
<b>Inne</b>	

data .....r. ....

<data i podpis osoby uprawnionej do składania Zamówień w imieniu Operatora>

\*) właściwe zaznaczyć „X”

Operator korzystający <formę 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)>