

## WZÓR ZAMÓWIENIA

| ZAMAWIAJĄCY (OK)                         |                                                     |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Podstawowe informacje                    |                                                     |
| Nazwa                                    |                                                     |
| Adres                                    |                                                     |
| Adres korespondencyjny                   |                                                     |
| NIP                                      |                                                     |
| RPT                                      |                                                     |
| Osoba kontaktowa – składający Zamówienie |                                                     |
| Imię i nazwisko                          |                                                     |
| Adres e-mail                             |                                                     |
| Telefon                                  |                                                     |
| OSD                                      |                                                     |
| Nazwa                                    | Dolnet Group sp. z o.o.                             |
| Adres siedziby                           | ul. Gen. Władysława Sikorskiego 64, 58-100 Świdnica |
| NIP                                      | 8842732280                                          |
| RPT                                      | 9521                                                |

**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 kolokacji?**

tak ☐

nie ☐

**3. Czego dotyczy Zamówienie?**

Uruchomienia Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji ☐

Modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji ☐

Rezygnacji z Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji ☐

**4. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?**

Zapytanie o możliwość połączenia do nowego PDU ☐

Zapytanie o możliwość połączenia do nowego ODF ☐

Zapytanie o możliwość dodatkowego połączenia do PDU ☐

Zapytanie o możliwość dodatkowego połączenia do ODF ☐

Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionego PDU ☐

Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionego ODF ☐

| SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Lokalizacja PDU lub ODF                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |
| Rodzaj Urządzeń OK                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |
| Moc znamionowa Urządzeń OK                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |
| Czy OK wnioskuje o zapewnienie przez OSD energii elektrycznej?                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> tak                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> nie                               |
| Wnioskowany DAU                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |
| Wnioskowany okres udostępnienia                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> czas nieokreślony                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> czas określony:<br>_____ miesięcy |
| <p>Inne uwagi, w tym kwestie techniczne oraz informacja czy realizacja fizycznego Połączenia sieci nastąpi na bazie łączy dzierżawionych od innego PT niż OSD, a w takim przypadku, określenie lokalizacji tych łączy na Przełącznicy OSD</p> <p><i>Należy załączyć do Zamówienia pisemną zgodę właściciela łączy.</i></p> |                                                            |
| Inne uwagi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |
| Załączniki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |

