

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	MEDIA-SYS sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	8133732350
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11858

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową?

tak ☐

nie ☐

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę szczegółową w zakresie Usługi LLU?

tak ☐

nie ☐

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi LLU

☐

Modyfikacji Usługi LLU

☐

Rezygnacji z Usługi LLU

☐

4. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi LLU, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o udostępnienie nowej Lokalnej Pętli Abonenckiej ☐

Zapytanie o rezygnację z Lokalnej Pętli Abonenckiej ☐

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja i rodzaj PDU	
Adres Abonenta	
Wnioskowany DAU	
Wnioskowany okres udostępnienia usługi	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	