

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 | POINT Sp. z o.o. |
| Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej | ul. Tadeusza Kościuszki 148 lok. 2, 05-120 Legionowo |
| NIP | 5361887903 |
| RPT | 9147 |

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 połączenia liniowego?

tak ☐

nie ☐

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego ☐

Modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego ☐

Rezygnacji z Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego ☐

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

Zapytanie o możliwość nowego Połączenia sieci ☐

Zapytanie o możliwość modyfikacji wykonanego Połączenia sieci ☐

Zapytanie o możliwość rezygnacji z wykonanego Połączenia sieci ☐

| SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA | |
|----------------------------------|---|
| Lokalizacja FPSS | |
| Rodzaj Urządzeń OK | |
| Wnioskowany DAU | |
| Wnioskowany okres udostępnienia: | <input type="checkbox"/> czas nieokreślony |
| | <input type="checkbox"/> czas określony: ____miesięcy |
| Inne uwagi | |
| Załączniki | |
| Data | |