

Zamówienie na Usługę BSA

1. Informacje wstępne

Numer Zamówienia:		Data Zamówienia:	
Umowa ramowa (data/numer):			

2. Dane OK

Nazwa i adres OK:			
KRS:		NIP:	

3. Dane osoby kontaktowej

Imię i nazwisko:		E-mail:		Telefon:	
------------------	--	---------	--	----------	--

4. Przedmiot zamówienia

Obszar			
Punkt Adresowy			
Rodzaj Zamówienia	<input type="checkbox"/> Aktywacja	<input type="checkbox"/> Modyfikacja	<input type="checkbox"/> Rezygnacja
Wariant Usługi	<input type="checkbox"/> Ethernet		
Wybrana przepustowość			
ONT	<input type="checkbox"/> Dostarczony przez OSD <input type="checkbox"/> Dostarczony przez OK (model, specyfikacja)		
Data aktywacji/zmiany/rezygnacji			
Czas obowiązywania	<input type="checkbox"/> 24 m-ce	<input type="checkbox"/> 12 m-cy	<input type="checkbox"/> nieokreślony

5. Połączenie sieci

<input type="checkbox"/> Istniejące przyłączenie do sieci FS	
PWR/PDU	
<input type="checkbox"/> Połączenie sieci w trybie Kolokacji (W przypadku wyboru należy dołączyć Zamówienie w zakresie Kolokacji)	
<input type="checkbox"/> Połączenie sieci w trybie liniowym	
FPSS	
Rodzaj urządzeń OK	
Inne/uwagi	

Załącznik nr 1b do Oferty ramowej w zakresie dostępu hurtowego do sieci zrealizowanej w ramach KPO przez FCA S.A.

6. Dodatkowe

Asysta	
Inne	

Podpisy:

