

WZÓR ZAMÓWIENIA	
ZAMAWIAJĄCY	
PODSTAWOWE INFORMACJE	
Pełna nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	
OSOBA KONTAKTOWA	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OPERATOR SIECI DOSTĘPOWEJ	
Pełna nazwa	Fiberlink spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie
Adres siedziby, adres do korespondencji	ul. T. Ważewskiego 17, 30-499 Kraków
NIP	9442245890
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej	5543

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową o dostępie telekomunikacyjnym dla sieci KPO-FERC?

tak ☐

nie ☐

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD umowę szczegółową w zakresie usługi dostępu do Ciemnych włókien?

tak ☐

nie ☐

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia usługi dostępu do Ciemnych włókien ☐

Modyfikacji usługi dostępu do Ciemnych włókien ☐

Pełnej rezygnacji z usługi dostępu do Ciemnych włókien ☐

4. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji usługi dostępu do Ciemnych włókien, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o możliwość dzierżawy Ciemnych włókien na innym odcinku Sieci ☐

Zapytanie o możliwość rezygnacji z dzierżawy Ciemnych włókien na jednym odcinku Sieci ☐

Zapytanie o możliwość dzierżawy kolejnych Ciemnych włókien na tym samym odcinku Sieci ☐

Zapytanie o możliwość rezygnacji z dzierżawy części udostępnionych Ciemnych włókien na danym odcinku Sieci ☐

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Relacja podstawowa	Punkt A – PDU:
	Punkt B – PDU:
Całkowita długość odcinka (jednego włókna) [m]	
Liczba (J) włókien	
Średnica kabla	
Wnioskowany termin udostępnienia / rezygnacji	
Wnioskowany okres udostępnienia	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi, w tym parametry techniczne	

Załączniki	
Data	
Imię i nazwisko	
Podpis (w zależności od formy Zamówienia)	