

[illegible]

Dane PDU:

poziom dostępu (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/>	Ethernet
nazwa PDU (SEZTEL)		
adres PDU		
Id interfejsów		

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> tryb kolokacji	<input type="checkbox"/> tryb połączenia liniowego
liczba interfejsów 1 GE		
liczba interfejsów 10 GE		
liczba interfejsów 40 GE		
liczba interfejsów 100 GE		
Osoba kontaktowa		
Kontakt (telefon, fax, e-mail)		

(w przypadku braku modyfikacji wpisać dotychczasowe parametry)

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> tryb kolokacji	<input type="checkbox"/> tryb połączenia liniowego
liczba interfejsów 1 GE		
liczba interfejsów 10 GE		
liczba interfejsów 40 GE		
liczba interfejsów 100 GE		
Osoba kontaktowa		
Kontakt (telefon, fax, e-mail)		

[illegible]

(wypełnić poniższe pola tylko w przypadku **zmiany Zamówienia**)

Zmiana Zamówienia (zaznaczyć pole)	
------------------------------------	--

[illegible]

Zamówienie dla rozwiązania alternatywnego (zaznaczyć pole)		
--	--	--

Numer ref. OPL Zamówienia pierwotnego																		
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwagi dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

FORMULARZ 2be

OPL

Numer zamówienia nadaje

REALIZACJA PDU Z WYKORZYSTANIEM TRYBU KOŁOKACJI

Zamawiający:

nazwa przyłączonego Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT)

Udostępniający***:

nazwa Innego PT udostępniającego Łącza odpowiednio 1GE, 10GE, 40 GE, 100 GE

1. Podstawa udostępniania 1GE,10 GE, 40 GE 100 GE

(numer umów kolokacyjnej lub najmu)

(data podpisania)

Liczba uruchamianych łączy
1GE, 10GE, 40 GE, 100GE

Do PDU: |_|_|_|_|

ID interfejsu na PDU.....

Liczba likwidowanych łączy
1GE, 10 GE, 40 GE, 100GE

Do PDU: |_|_|_|_|

ID interfejsu na PDU.....

2. Zakończenie A (PDU – ODF w obiekcie OPL)

Adres: ul. _____ Numer: _____

Kod poczt.: |_|_| - |_|_|_|_| Miejscowość: _____

Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____

3. Dane wymagane do zlokalizowania łączy 1GE, 10 GE, 40 GE, 100GE w trybie kolokacji na przełącznicy ODF OPL

Rząd/miejsce w rzędzie: _____ Półka: _____ Tacka/nr włókna: _____

4. Informacje dodatkowe

5. Osoba do kontaktów ze strony PT:

Imię i nazwisko _____ Telefon _____

6. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 2be

Przedstawiciel PT: _____ (podpis) Przedstawiciel OPL: _____ (podpis)

Data _____

Data _____

Dołączone oświadczenie**: ☐ Tak ☐ Nie

*- Niepotrzebne skreślić

** Uwaga: Do Zamówienia w Trybie kolokacji Innego PT należy dołączyć oświadczenie innego PT wyrażającego zgodę na udostępnienie łączy odpowiednio 1GE, 10 GE, 40 GE, 100GE.

*** Wypełniane jeżeli PT korzysta z kolokacji innego PT

FORMULARZ 3bc

Numer zamówienia nadaje OPL

REALIZACJA PDU DLA PT W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO

Zamawiający: _____
(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))

Fizyczny Punkt Styku Sieci (ODF/STUDNIA „0”)

Nr studni _____

Lokalizacja ODF:

Adres obiektu OPL: _____ Kod pocztowy: _____ - _____ Miejscowość: _____

Piętro _____ Pokój nr: _____

Umiejscowienie ODF:

Rząd/miejsce w rzędzie: _____ Półka: _____ Tacka/numer włókna: _____

Liczba uruchamianych łączy
1GE, 10 GE, 40 GE, 100 GE

Do PDU: _____

Liczba likwidowanych łączy
1GE, 10 GE, 40 GE, 100 GE

Do PDU: _____

ID interfejsu na PDU.....

2. Kabel światłowodowy wykorzystywany przez PT

Producent kabla: _____ Typ kabla: _____

Typ włókna: _____ Rodzaj włókna: _____

Kategoria włókien: _____

Rok oddania kabla do eksploatacji: _____

Liczba połączeń włókien światłowodowych kabla PT i kabla OPL potrzebnych do realizacji połączenia:

☐ - Kabel własny – planowana budowa kabla wraz z kanalizacją teletechniczną/rurociągiem kablowym do studni OPL (wypełnić*)

☐ - Kabel własny – planowana budowa kabla w kanalizacji innego Pt doprowadzonej już do studni OPL (wypełnić**)

☐ - Kabel własny – zakończony w obiekcie OPL (wypełnić***)

☐ - Kabel dzierżawiony od Innego PT znajdujący się w studni OPL

☐ - Kabel dzierżawiony od Innego PT zakończony w obiekcie OPL

* Wymagana średnica otworu w studni kablowej OPL do wprowadzenia kanalizacji teletechnicznej/rurociągu kablowego PT:

** Właściciel kanalizacji teletechnicznej w której planowane jest ułożenie kabla PT :

*** Oznaczenie kabla / miejsce zakończenia kabla PT:

**** Oznaczenie kabla / nazwa właściciela kabla / miejsce zakończenia kabla:

****Należy dołączyć zgodę właściciela na udostępnienie włókien

3. Osoba do kontaktów roboczych ze strony PT

Imię Nazwisko: _____ Telefon: _____

4. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 3bc:

Przedstawiciel PT: _____
(podpis)

Przedstawiciel OPL: _____
(podpis)

Data _____

Data _____

Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego: ☐ Tak ☐ Nie

UWAGA: Wystąpienie PT powinno zawierać wszystkie niezbędne dane dotyczące planowanej inwestycji, umożliwiające OPL opracowanie pełnych i jednoznacznych warunków technicznych.