



| Lp | Rodzaj/Typ Urządzenia OK: | Typ szafy: | Wymiary szafy: | Wielkość zabezpieczeń prądowych DC 48V w szafie OK: |
|----|---------------------------|------------|----------------|-----------------------------------------------------|
|    |                           |            |                |                                                     |
|    |                           |            |                |                                                     |

☐ - w szafie już zainstalowanej przez OK

| Lp | Rodzaj/Typ Urządzenia OK: | Nr szafy OK: | Lokalizacja szafy OK w sali OPL: | Zmiana zabezpieczeń DC 48V w szafie OK na: |
|----|---------------------------|--------------|----------------------------------|--------------------------------------------|
|    |                           |              |                                  |                                            |
|    |                           |              |                                  |                                            |

☐ - w szafie innego operatora w trybie współkorzystania

| Lp | Rodzaj/Typ urządzenia Współkorzystającego: | Nazwa właściciela szafy: | Nr szafy Innego OK: |
|----|--------------------------------------------|--------------------------|---------------------|
|    |                                            |                          |                     |
|    |                                            |                          |                     |

*Wymagania: Oświadczenie właściciela szafy o wyrażeniu zgody na udostępnienie miejsca w szafie w celu instalacji urządzeń w załączeniu do Zamówienia.*

☐ - w Szafie telekomunikacyjnej OPL

| Lp | Rodzaj/Typ Urządzenia OPL: | Lokalizacja Szafy telekomunikacyjnej OPL: |
|----|----------------------------|-------------------------------------------|
|    |                            |                                           |
|    |                            |                                           |

**E. Wymagane miejsce do instalacji Urządzeń Najemcy w Szafie telekomunikacyjnej OPL z uwzględnieniem 2U przestrzeni odstępu pomiędzy Urządzeniami OK i OPL (1/4 szafy = 10U, w tym 2U przestrzeni odstępu pomiędzy Urządzeniami OK, a urządzeniami OPL)**

☐ - 1/4 szafy

☐ - 1/2 szafy

☐ - 3/4 szafy

Głębokość szafy

☐ - 300 mm

☐ - 600 mm

**E. Urządzenia OK/Współkorzystającego:**

| Lp | Rodzaj/Producent: | Typ : | Pobór mocy | Wielkość zabezpieczeń |
|----|-------------------|-------|------------|-----------------------|
|    |                   |       |            |                       |
|    |                   |       |            |                       |
|    |                   |       |            |                       |

**F. Okablowanie Urządzeń OK/Współkorzystającego do przełącznic OPL:**

| Lp | Rodzaj/Typ Urządzenia OK | Liczba wyprowadzeń na ODF OPL/PCO (patchcordy) | Liczba wyprowadzeń na DDF OPL/PCO (E1) | Liczba wyprowadzeń na MDF (liczba par) |
|----|--------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
|    |                          |                                                |                                        |                                        |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

#### G. Połączenia między urządzeniami:

| Lp | Typ kabla:<br>(koncentryczny,<br>symetryczny,<br>oOKyczny) | Strona A              |                                                                                                         | Strona B              |                                                                                                         |
|----|------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                            | Rodzaj/typ urządzenia | Adres<br>- nr szafy z urządzeniem:<br>- miejsce urz. w szafie:<br>- pozycja strony „A” na przełącznicy: | Rodzaj/typ urządzenia | Adres<br>- nr szafy z urządzeniem:<br>- miejsce urz. w szafie:<br>- pozycja strony „B” na przełącznicy: |
|    |                                                            |                       |                                                                                                         |                       |                                                                                                         |
|    |                                                            |                       |                                                                                                         |                       |                                                                                                         |

#### H. Sygnał synchronizacji (usługa komercyjna na życzenie OK):

|                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sygnał synchronizacyjny 2 MHz: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
|------------------------------------------------------------------------------------------|

#### I. Przyłączenie Urządzeń OK/Współkorzystającego do jego sieci:

|    |                                                              |             |
|----|--------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. | Wykorzystanie planowanego do budowy kabla światłowodowego OK | Tak / Nie * |
|----|--------------------------------------------------------------|-------------|

Tak:

|     |                                                                                                                            |             |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     | Typ/Oznaczenie fabryczne kabla i ilość włókien: .....                                                                      |             |
| 2.. | Wykorzystanie łącza w istniejącym Trybie Kolokacji OK/Innego OK *                                                          | Tak / Nie * |
|     | Tak:                                                                                                                       |             |
|     | Punkt zakończenia łącza (pozycje na przełącznicy OPL): .....                                                               |             |
|     | Numer Umowy na podstawie której został wybudowany Tryb Kolokacji : .....                                                   |             |
|     | Oświadczenie właściciela urządzeń o wyrażeniu zgody na udostępnienie urządzeń w istniejącym trybie kolokacji w załączeniu. |             |
| 3.  | Wykorzystanie wolnych włókien w istniejącym kablu światłowodowym OK/Innego OK,* zakończonych w budynku OPL.                | Tak / Nie * |
|     | Tak:                                                                                                                       |             |
|     | Punkt zakończenia włókna (pozycje na przełącznicy): .....                                                                  |             |
|     | Numer Umowy na podstawie której został wprowadzony kabel światłowodowy: .....                                              |             |
|     | Oświadczenie właściciela kabla o wyrażeniu zgody na udostępnienie włókien w załączeniu.                                    |             |
| 4.  | Wykorzystanie wolnych włókien w kablu światłowodowym OK/Innego OK * w istniejącym trybie połączenia liniowego              | Tak / Nie * |
|     | Tak:                                                                                                                       |             |
|     | Nr i data formalizacji Zamówienia, na podstawie którego zostało zrealizowane połączenie liniowe w ramach umowy:.....       |             |
|     | Miejsce wykonania połączenia liniowego: .....                                                                              |             |
|     | Oznaczenie kabla OK/Innego OK * i nr włókien: .....                                                                        |             |
|     | Oświadczenie właściciela kabla o wyrażeniu zgody na udostępnienie włókien w załączeniu.                                    |             |

|    |                                                    |             |
|----|----------------------------------------------------|-------------|
| 5. | Łącze dzierżawione od OPL.                         | Tak / Nie * |
|    | Tak:                                               |             |
|    | Zamówienie na Łącze Dzierżawione OPL w załączeniu. |             |

**K. Osoba z ramienia OK do współpracy w trybie roboczym:**

Imię i Nazwisko:

Nr telefonu:

Lista załączników:

1.

2.

3.

*(data, imię, nazwisko i podpis przedstawiciela OK, nr pełnomocnictwa)*