



Rzeczpospolita  
Polska

Sfinansowane przez  
Unię Europejską  
NextGenerationEU



## WZÓR ZAMÓWIENIA

| ZAMAWIAJĄCY (OK)                                |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Podstawowe informacje</b>                    |                                     |
| Nazwa   |                                     |
| Adres   |                                     |
| Adres korespondencyjny                          |                                     |
| NIP   |                                     |
| RPT   |                                     |
| <b>Osoba kontaktowa – składający Zamówienie</b> |                                     |
| Imię i nazwisko                                 |                                     |
| Adres e-mail                                    |                                     |
| Telefon   |                                     |
| <b>OSD</b>                                      |                                     |
| Nazwa   | Geckoinvest sp. z o.o.              |
| Adres siedziby                                  | ul. Wojska Polskiego 3, 86-170 Nowe |
| NIP   | 5592048367                          |
| RPT   | 12250                               |

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową?

tak

nie

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę szczegółową w zakresie Usługi BSA?

tak

nie

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienie Usługi BSA



Rzeczpospolita  
Polska

Sfinansowane przez  
Unię Europejską  
NextGenerationEU



Modyfikacja Usługi BSA

Rezygnacja z Usługi BSA

**4. Jeśli Zamówienie dotyczy Abonenta OK, to o jaki rodzaj czynności chodzi?**

Zapytanie o podłączenie nowego Abonenta

Zapytanie o dezaktywację Abonenta

Zapytanie o uruchomienie Usługi detalicznej dla Abonenta

Zapytanie o rezygnację z Usługi detalicznej dla Abonenta

Zapytanie Biorcy o uruchomienie Usługi detalicznej dla Abonenta

Zapytanie Dawcy o rezygnację z Usługi detalicznej dla Abonenta

| <b>SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA</b>   |   |
|---|---|
| <b>Lokalizacja PDU</b>  |   |
| <b>PPDU (jeśli wybudowano)</b>                                      |   |
| <b>Specyfika Łącza Abonenckiego</b>                                 |   |
| <b>ID Łącza Abonenckiego</b>  |   |
| <b>Adres Abonenta</b>   |   |
| <b>Numer telefonu Abonenta</b>                                      |   |
| <b>Imię Abonenta</b>  |   |
| <b>Wnioskowana Przepustowość Usługi</b>                             |   |
| <b>Wnioskowany DAU</b>  |   |
| <b>ONT</b>  | <input type="checkbox"/> OSD / <input type="checkbox"/> OK  |
| <b>Ewentualny wniosek o instalację i konfigurację CPE przez OSD</b> | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| <b>Wnioskowany okres udostępnienia Usługi</b>                       | <input type="checkbox"/> czas nieokreślony                  |
|   | <input type="checkbox"/> czas określony _____ miesięcy      |



Rzeczpospolita  
Polska

Sfinansowane przez  
Unię Europejską  
NextGenerationEU



|            |  |
|------------|--|
| Inne uwagi |  |
| Załączniki |  |
| Data       |  |