

## 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	SYNTIS sp. z o.o.
Adres siedziby	Grabówka, ul. Szosa Baranowicka 75, 15-523 Białystok
NIP	9662095116
RPT	11752

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową?

tak

nie

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

tak

nie

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi Kolokacji

Modyfikacji Usługi Kolokacji

Rezygnacji z Usługi Kolokacji



**4. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi Kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?**

Zapytanie o dostęp do nowego miejsca w Szafie

Zapytanie o dostęp do nowego miejsca pod Szafę

Zapytanie o dostęp do nowej powierzchni technicznej

Zapytanie o możliwość umieszczenia dodatkowych urządzeń w Szafie

Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionej Szafy, miejsca lub powierzchni

Zapytanie o możliwość rezygnacji z części urządzeń zamontowanych w udostępnionej Szafie

<b>SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA</b>	
<b>Lokalizacja punktu kolokacyjnego (Przełącznicy OSD)</b>	
<b>Rodzaj Kolokacji</b>	<input type="checkbox"/> dzierżawa miejsca w Szafie OSD
	<input type="checkbox"/> dzierżawa powierzchni technicznej
	<input type="checkbox"/> dzierżawa miejsca pod Szafę
<b>Powierzchnia Kolokacji</b>	
<b>Rodzaj Urządzeń OK</b>	
<b>Moc znamionowa Urządzeń OK</b>	
<b>Czy OK wnioskuje o zapewnienie przez OSD energii elektrycznej?</b>	<input type="checkbox"/> tak: <div style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> AC</div> <div style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> DC</div>
	<input type="checkbox"/> nie
<b>Wartość/poziom dodatkowych opcji</b>	
<b>Wnioskowany termin udostępnienia</b>	
<b>Wnioskowany okres udostępnienia</b>	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: ___ miesięcy

<b>Inne uwagi</b>	
<b>Załączniki</b>	
<b>Data</b>	