Załącznik nr 16

Wzór Zamówienia na PDU

Data wpływu <Pieczęć z data>	<barkod>

Przedsiębiorca Telekomunikacyjny <uzupełnić firmę spółki, jej siedzibę i adres, oznaczenie sądu rejestrowego, w którym przechowywana jest dokumentacja spółki oraz numer pod którym spółka jest wpisana do rejestru, numer identyfikacji podatkowej (NIP), wysokość kapitału zakładowego (i kapitału wpłaconego)>

Numer Zamówienia:

ZAMÓWIENIE na realizację Punktu Dostępu do Usługi

<wypełnia FiberCo>

Dane PDU:

poziom dostępu (zaznaczyć)	☐	**Ethernet**
nazwa PDU (SEZTEL)		
adres PDU		

Parametry PDU:

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)		¨ tryb telehousingu		¨ tryb połączenia liniowego	
Interfejs 10 GE dla Agregacji PDU		☐ *Zaznaczyć w przypadku zamówienia na PDU Agregacyjne*			
liczba interfejsów 10 GE (PDU SO) *		*Wpisać liczbe zamawianych portów*			
liczba interfejsów 100 GE (PDU SO)					
liczba interfejsów 400 GE (PDU SO)					
Osoba kontaktowa					
Kontakt (telefon, fax, e-mail)					
	ID VLAN	Zamawiana usługa	Klasa ruchu	Nr C-VLAN (ONT<=>CPE)	Nr VLAN2PDU (PDU SI-OA <=> Sieć OA)
Zamawiany VLAN, klasa ruchu (BSA)*	1	¨ DATA (VLAN N:1 unicast)[1]	C3	35	…. *(OA wybiera*

** Opcjonalnie dodatkowe ID VLAN:* *VLAN1- z VLAN 5* *VLAN2- z VLAN 3,4* *VLAN3- z VLAN 2* *VLAN4- z VLAN 2* *VLAN5- z VLAN 1* *VLAN 8 z VLAN 5* *VLAN 9*					*jeden wolny nr z zakresu 1-4094)*
	2	¨ DATA plus (VLAN N:1 unicast)[2]	C3	35	…. *(OA wybiera jeden wolny nr z zakresu 1-4094)*
	3	¨ MULTICAST (VLAN N:1 multicast)[3]	C1	839	…. *(OA wybiera jeden wolny nr z zakresu 1-4094)*
	4	¨ DATA QoS IPoE (VLAN N:1 unicast)[4]	C1	838	…. *(OA wybiera jeden wolny nr z zakresu 1-4094)*
	5	¨ VoIP (VLAN N:1 unicast)[5]	CRT	36	…. *(OA wybiera jeden wolny nr z zakresu 1-4094)*
	8	¨ DATA2	C3	…. *(OA wybiera jeden nr z zakresu 1-4093)*	…. *(OA wybiera jeden wolny nr z zakresu 1-4094)*
	9	¨ DATA PLUS 2	C3	…. *(OA wybiera jeden nr z zakresu 1-4093)*	…. *(OA wybiera jeden wolny nr z zakresu 1-4094)*
Zamawiany VLAN, klasa ruchu (US)* ** DATA QoS sym (VLAN 1:1 unicast) 7* *(max. do 8 VLAN per ONT)*	6	¨ DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)	C2	35	…. *(OA wybiera jeden wolny nr z zakresu 1-4094)*
	7	¨ DATA QoS sym (VLAN 1:1 unicast)	C2	*Parametry podawane w zamówieniu dla danego Klienta*	*Parametry podawane w zamówieniu dla danego Klienta*

** Jeśli będzie wpisana wartość* 1 *oraz będzie zaznaczony PDU Agregacyjne oznacza to że będzie realizowane współdzielenie fizycznego portu dla PDU SO i PDU Agregacyjnego*

Dane dodatkowe:

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

Zmiana Zamówienia (zaznaczyć pole)	
Numer ref. S-I Zamówienia pierwotnego	

(wypełnić poniższe pola tylko w przypadku **akceptacji rozwiązania alternatywnego**)

Zamówienie dla rozwiązania alternatywnego (zaznaczyć pole)	
Numer ref. S-I Zamówienia pierwotnego	

Uwagi dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

FORMULARZ 1

Numer zamówienia nadaje S-I

REALIZACJA PDU DLA PT
W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO

Zamawiający: _____

(nazwa Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego (PT))

Punkt **s**tyk**u** **s**ieci

Nr studni |_ _ _ _ _ _|

Lokalizacja ODF:

Adres obiekt S-I: Kod pocztowy: Miejscowość:

Piętro: Pokój nr:

Umiejscowienie ODF:

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

1. Liczba uruchamianych łączy 10GE, 100GE, 400GE Do PDU: |__|__|__|	**2. Liczba likwidowanych łączy 10GE, 100GE, 400GE** Do PDU: |__|__|__| ID interfejsu na PDU……

2. Kabel światłowodowy wykorzystywany przez PT Tryb połączenia liniowego dotyczy sytuacji, gdy Operator ma już wybudowany kabel w ramach TH (zakończony ODF w pomieszczeniu S-I lub mufą w studni kablowej) lub dzierżawi kabel od innego OA.

Do uzupełnienia dane zaznaczone kolorem żółtym.

Producent kabla: Typ kabla:

Typ włókna: Rodzaj włókna (jedno/wielomodowe):

Kategoria włókien:

Rok oddania kabla do eksploatacji: _____

Liczba połączeń włókien światłowodowych kabla PT i kabla S-I potrzebnych do realizacji połączenia:

☐ - Kabel własny – planowana budowa kabla wraz z kanalizacją teletechniczną/rurociągiem kablowym do studni S-I (wypełnić*) ☐ - Kabel własny – planowana budowa kabla w kanalizacji innego Pt doprowadzonej już do studni S-I (wypełnić**) ☐ - Kabel własny – zakończony w obiekcie S-I (wypełnić***) ☐ - Kabel dzierżawiony od Innego PT znajdujący się w studni S-I ☐ - Kabel dzierżawiony od Innego PT zakończony w obiekcie S-I	* Wymagana średnica otworu w studni kablowej S-I 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: _____ Przedstawiciel S-I: _____
(podpis) *(podpis)*

Data |_|_|_|_|_|_|_|_| Data |_|_|_|_|_|_|_|_|

Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego: ☐ Tak ☐ Nie

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