

WZÓR ZAMÓWIENIA – USŁUGA BSA

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	NSS NET sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	5170379159
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11896

1. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienie Usługi BSA ☐

Modyfikacja Usługi BSA ☐

Rezygnacja z Usługi BSA ☐

2. Jeśli Zamówienie dotyczy Abonenta OK, to o jaki rodzaj czynności chodzi? (nie dotyczy, gdy w pkt. 1 zaznaczono „Modyfikacja Usługi BSA”)

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



SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja PDU	
PPDU (jeśli wybudowano)	
Specyfika łącza Abonenckiego	
ID łącza Abonenckiego	
Adres Abonenta	
Numer telefonu Abonenta	
Imię i nazwisko Abonenta	
Wnioskowana przepustowość Usługi	
Wnioskowana data aktywacji usługi	
ONT	☐ OSD / ☐ OK
Ewentualny wniosek o instalację i konfigurację CPE	☐ tak / ☐ nie
Wnioskowany okres udostępnienia Usługi	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony ____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	

WZÓR ZAMÓWIENIA – USŁUGA DOSTĘPU DO KANALIZACJI KABLOWEJ

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	NSS NET sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	5170379159
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11896

1. Czego dotyczy Zamówienie?

- Uruchomienie Usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej ☐
- Modyfikacja Usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej ☐
- Rezygnacja z Usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej ☐

2. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi dostępu do Kanalizacji Kablowej, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

- Zapytanie o dostęp do nowego Odcinka Kanalizacji ☐
- Zapytanie o rezygnację z Odcinka udostępnionej Kanalizacji ☐
- Zapytanie o możliwość instalacji dodatkowych elementów w udostępnionej Kanalizacji ☐
- Zapytanie o rezygnację z części Urządzeń OK zamontowanych w udostępnionej Kanalizacji ☐

3. Czy OK wnosi o rezerwację zasobów Kanalizacji Kablowej?

☐ nie☐ tak:☐ tylko na okres nieodpłatnej rezerwacji☐ na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas _____ dni kalendarzowych☐ na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas wymagany do sfinalizowania Zamówienia

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Relacja podstawowa	Punkt A:
	Punkt B:
Całkowita długość odcinka [m]	
Liczba kabli / Mikrokanalizacji / Kanalizacji Kablowej Wtórnej [szt.]	
Średnica kabla / Mikrokanalizacji / Kanalizacji Kablowej Wtórnej	
Rodzaj kabli	☐ kabel miedziany telefoniczny
	☐ kabel koncentryczny
	☐ kabel światłowodowy
	☐ inny rodzaj kabla: _____
Rodzaj Kanalizacji Kablowej	☐ Mikrokanalizacja
	☐ Kanalizacja Kablowa Wtórna
Wnioskowany termin udostępnienia Kanalizacji Kablowej	
Wnioskowany okres udostępnienia Kanalizacji Kablowej	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi, w tym rodzaj elementów / urządzeń innych niż: zapasy kabli telekomunikacyjnych, stelaże, złącza / mufy, które Zamawiający chciałby umieścić w Kanalizacji Kablowej wraz z ich opisem	
ODGAŁĘZIENIA (NAWIĄZANIA)	
Relacja podstawowa	Punkt A:
	Punkt B:
Całkowita długość odcinka [m]	

Liczba kabli [szt.]	
Średnica kabla	
Rodzaj kabli	☐ kabel miedziany telefoniczny
	☐ kabel koncentryczny
	☐ kabel światłowodowy
	☐ inny rodzaj kabla: _____
Inne uwagi, w tym rodzaj elementów / urządzeń innych niż: zapasy kabli telekomunikacyjnych, stelaże, złącza / mufy, które Zamawiający chciałby umieścić w Kanalizacji Kablowej	
Opis i miejsce Nawiązania	
Dodatkowe Nawiązania	
ZAPYTANIE DOTYCZĄCE DODATKOWYCH ELEMENTÓW W KANALIZACJI	
Opis wprowadzenia	
Miejsce wprowadzenia	
Rodzaj elementu / urządzenia, który ma być wprowadzony	
Wnioskowany termin wprowadzenia	
Wnioskowany okres umieszczenia urządzeń w Kanalizacji Kablowej	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	

WZÓR ZAMÓWIENIA – USŁUGA DOSTĘPU DO PODBUDOWEJ SŁUPOWEJ

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	NSS NET sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	5170379159
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11896

1. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi dostępu do Podbudowy słupowej ☐

Modyfikacji Usługi dostępu do Podbudowy słupowej ☐

Rezygnacji z Usługi dostępu do Podbudowy słupowej ☐

2. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi dostępu do Podbudowy słupowej, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o dostęp do nowej Podbudowy słupowej ☐

Zapytanie o rezygnację z udostępnionej Podbudowy słupowej lub z części Infrastruktury umieszczonej na udostępnionej Podbudowie słupowej ☐

Zapytanie o możliwość umieszczenia Infrastruktury innej niż kable na udostępnionej już uprzednio Podbudowie słupowej ☐

3. Czy OK wnosi o rezerwację zasobów Podbudowy słupowej?

☐ nie

- ☐ tak: ☐ tylko na okres nieodpłatnej rezerwacji
- ☐ na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas _____ dni kalendarzowych
- ☐ na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas wymagany do sfinalizowania Zamówienia

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja	
Całkowita długość odcinka [m]	
Liczba słupów [szt.]	
Liczba kabli [szt.]	
Rodzaj kabla umieszczanego na Podbudowie słupowej	☐ kabel miedziany telefoniczny
	☐ kabel koncentryczny
	☐ kabel światłowodowy
	☐ inny rodzaj kabla:
Rodzaj i parametry techniczne Infrastruktury innej niż kabel umieszczanej na Podbudowie słupowej	
Wnioskowana data aktywacji usługi	
Wnioskowany okres udostępnienia	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	

WZÓR ZAMÓWIENIA – USŁUGA DOSTĘPU DO CIEMNYCH WŁÓKIEN

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	NSS NET sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	5170379159
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11896

1. Czego dotyczy Zamówienie?

- Uruchomienia Usługi dostępu do Ciemnych włókien ☐
- Modyfikacji Usługi dostępu do Ciemnych włókien ☐
- Rezygnacji z Usługi dostępu do Ciemnych włókien ☐

2. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi dostępu do Ciemnych włókien, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

- Zapytanie o możliwość dzierżawy Ciemnych włókien na innym odcinku Sieci ☐
- Zapytanie o możliwość rezygnacji z dzierżawy Ciemnych włókien na jednym odcinku Sieci ☐
- Zapytanie o możliwość dzierżawy kolejnych Ciemnych włókien na tym samym odcinku Sieci ☐
- Zapytanie o możliwość rezygnacji z dzierżawy części udostępnionych Ciemnych włókien na danym odcinku Sieci ☐

3. Czy OK wnosi o rezerwację zasobów?

☐ nie

☐ tak:

☐

tylko na okres nieodpłatnej rezerwacji

☐

na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas _____ dni kalendarzowych

☐

na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas wymagany do sfinalizowania Zamówienia

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Relacja podstawowa	Punkt A – PDU:
	Punkt B – PDU:
Całkowita długość odcinka [m]	
Liczba włókien na danym odcinku	
Wnioskowana data aktywacji usługi	
Wnioskowany okres udostępnienia	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi, w tym parametry techniczne	
Załączniki	
Data	

WZÓR ZAMÓWIENIA – USŁUGA LLU

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	NSS NET sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	5170379159
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11896

1. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi LLU

☐

Modyfikacji Usługi LLU

☐

Rezygnacji z Usługi LLU

☐

2. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi LLU, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o udostępnienie nowej Lokalnej Pętli Abonenckiej

☐

Zapytanie o rezygnację z Lokalnej Pętli Abonenckiej

☐

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja i rodzaj PDU	
Adres Abonenta	

Wnioskowana data aktywacji usługi	
Wnioskowany okres udostępnienia usługi	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	

WZÓR ZAMÓWIENIA – USŁUGA KOŁOKACJI

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	NSS NET sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	5170379159
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11896

1. Czy OK wnosi o rezerwację?

☐ nie☐ tak:☐ tylko na okres nieodpłatnej rezerwacji☐ na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas _____ dni kalendarzowych☐ na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas wymagany do sfinalizowania Zamówienia

2. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi Kołokacji

☐

Modyfikacji Usługi Kołokacji

☐

Rezygnacji z Usługi Kołokacji

☐

3. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi Kołokacji, 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 ☐

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja punktu kolokacyjnego (Przełącznicy OSD)	
Rodzaj Kolokacji	☐ dzierżawa miejsca w Szafie OSD
	☐ dzierżawa powierzchni technicznej
Powierzchnia Kolokacji	
Rodzaj urządzeń OK	
Moc znamionowa urządzeń OK	
Czy OK wnioskuje o zapewnienie przez OSD energii elektrycznej?	☐ tak
	☐ nie
Wartość / poziom dodatkowych opcji	
Wnioskowany termin udostępnienia	
Wnioskowany okres udostępnienia	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: ____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	

WZÓR ZAMÓWIENIA – USŁUGA POŁĄCZENIA SIECI W TRYBIE KOLOKACJI

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	NSS NET sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	5170379159
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11896

1. Czy OK wnosi o rezerwację dotyczącą przedmiotu Zamówienia?

☐ nie☐ tak:☐

tylko na okres nieodpłatnej rezerwacji

☐

na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas _____ dni kalendarzowych

☐

na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas wymagany do sfinalizowania Zamówienia

2. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji

☐

Modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji

☐

Rezygnacji z Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji

☐

3. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

- Zapytanie o możliwość połączenia do nowego PDU ☐
- Zapytanie o możliwość połączenia do nowego ODF ☐
- Zapytanie o możliwość dodatkowego połączenia do PDU ☐
- Zapytanie o możliwość dodatkowego połączenia do ODF ☐
- Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionego PDU ☐
- Zapytanie o możliwość rezygnacji z udostępnionego ODF ☐

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja PDU lub ODF	
Rodzaj Urządzeń OK	
Moc znamionowa Urządzeń OK	
Czy OK wnioskuje o zapewnienie przez OSD energii elektrycznej?	☐ tak
	☐ nie
Wnioskowana data aktywacji usługi	
Wnioskowany okres udostępnienia	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi, w tym kwestie techniczne oraz informacja czy realizacja fizycznego Połączenia sieci nastąpi na bazie łączy dzierżawionych od innego niż OSD przedsiębiorcy, a w takim przypadku określenie lokalizacji tych łączy na przełącznicy OSD oraz wskazanie pisemnej zgody właściciela łączy	
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	

WZÓR ZAMÓWIENIA – USŁUGA POŁĄCZENIA SIECI W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	NSS NET sp. o.o. z siedzibą w Przemyślu
Adres siedziby	ul. Biskupa Jana Śnigurskiego 9/03U, 37-700 Przemyśl
NIP	5170379159
Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE	11896

1. Czy OK wnosi o rezerwację dotyczącą przedmiotu Zamówienia?

☐ nie☐ tak:☐

tylko na okres nieodpłatnej rezerwacji

☐

na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas _____ dni kalendarzowych

☐

na okres nieodpłatnej rezerwacji, a po jej upływie na czas wymagany do sfinalizowania Zamówienia

2. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego

☐

Modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego

☐

Rezygnacji z Usługi Połączenia sieci w trybie połączenia liniowego

☐

3. Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi Połączenia sieci w trybie kolokacji, to o jaki rodzaj czynności chodzi?

Zapytanie o możliwość nowego Połączenia sieci ☐

Zapytanie o możliwość modyfikacji wykonanego Połączenia sieci ☐

Zapytanie o możliwość rezygnacji z wykonanego Połączenia sieci ☐

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja FPSS	
Rodzaj Urządzeń OK	
Wnioskowana data aktywacji usługi	
Wnioskowany okres udostępnienia	☐ czas nieokreślony
	☐ czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	