



Załącznik nr 1

Zamówienie na usługę Kolokacji / Umowa Szczegółowa

Data:

ZAMÓWIENIE / UMOWA SZCZEGÓŁOWA

Nr:

I. DANE ADRESOWE OSD:

Nazwa Firmy:	
Adres:	
Telefon/fax:	
E-mail:	

II. SPECYFIKACJA USŁUGI:

Kolokacja:	1. Kolokacja w obiekcie OI:			
	2. Rodzaj kolokacji: - Ilość U w Szafie:			
	3. Zasilanie:			
	☐ Zasilanie Gwarantowane DC:		☐ Zasilanie Niegwarantowane AC:	
	Wartość zabezpieczeń:	Szt.	Wartość zabezpieczeń:	szt.
	10A		4A	

	16A		6A	
	25A		10A	
	32A		16A	
	Inne:A		Inne:A	

III. WARIANT SLA:

- ☐ Standard (24h)
☐ Silver (12h)
☐ Gold (8h)

IV. TERMIN URUCHOMIENIA I DŁUGOŚĆ TRWANIA USŁUGI:

Okres obowiązywania usługi:	
Planowany termin uruchomienia usługi:	

V. OPŁATY:

Opłaty:	Wysokość opłaty netto [PLN]
Instalacyjna:	
Miesięczna opłata abonentowa:	

VI. PODPISY STRON:

OSD	OI



Załącznik nr 2

Protokół zdawczo-odbiorczy

Data:

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI

Nr :

I. DANE ADRESOWE:

OSD		OI	
Nazwa Firmy:		Nazwa Firmy:	
Adres:		Adres:	
Telefon/fax:		Telefon/fax:	
E-mail:		E-mail:	

II. PARAMETRY USŁUGI:

Lp.	Węzeł	Usługa	ID Usługi	Jednostka	Ilość
1.					
2.					

III. UWAGI:

Strony stwierdzają zgodność techniczną odebranej Usługi z parametrami określonymi w wyżej wymienionej umowie, przydatność do korzystania i potwierdzają rozpoczęcie świadczenia Usługi.

IV. PODPISY STRON:

OSD	OI