

# FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUG INTERNETOWYCH



## Wypełnia Zarząd Morskiego Portu Gdynia S.A.

Data złożenia Formularza	Data uruchomienia usługi	Data zawarcia Umowy
Numer Umowy _____ /INTERNET/2020		Uwagi

## Wypełnia Zamawiający

Nazwa Firmy		NIP:
Adres siedziby firmy	Adres do korespondencji	REGON:
		KRS:

## Umowa zawarta na czas\*)

nieokreślony	na okres 12 miesięcy	na okres 24 miesięcy
--------------	----------------------	----------------------

## Osoby uprawnione do podpisania Umowy

Nazwisko i imię	Stanowisko
-----------------	------------

## Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za sprawy formalne

Nazwisko i imię	telefon	adres e-mail
-----------------	---------	--------------

## Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za komputer/sieć

Nazwisko i imię	telefon	adres e-mail
-----------------	---------	--------------

## Staly dostęp do Internetu

Przepustowość łącza *) PAKIET MINI 4 / PAKIET BIZNES _____	adres e-mail _____@portnet.pl
---	----------------------------------

## Lokalizacja usługi

ulica	numer pomieszczenia	telefon
-------	---------------------	---------

## Urządzenie dostępowe Zamawiającego

typ urządzenia	adres MAC interfejsu WAN
----------------	--------------------------

**Usługi dodatkowe**

Udostępnienie portów w switch'u	liczba portów	numery gniazdek
Kolokacja urządzeń	typ urządzenia, model	numer seryjny
Obsługa wirtualnej sieci w relacji:	lokalizacja	
	lokalizacja	
Pula 5 stałych publicznych adresów IP *)	tak	nie

**Hosting**

Skrzynka pocztowa	adres e-mail	
Utrzymanie domeny	nazwa	
Utrzymanie strony WWW	nazwa	
PAKIET PODSTAWOWY / PAKIET ROZSZERZONY *)	nazwa domeny	
	administrator panelu hostingowego	
Dodatkowa przestrzeń dyskowa		

\*) właściwe podkreślić

**Inne usługi, uwagi**

Opis
------

---

(Zamawiający)

---

(Wykonawca)