**FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUG PORTNETOWYCH**

***Wypełnia Zarząd Morskiego Portu Gdynia S.A***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data złożenia formularza | Data zawarcia umowy | Numer Umowy |

***Wypełnia zamawiający***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy |  |  | NIP |
| Adres siedziby firmy | Adres do korespondencji | | REGON |
|  |  | | KRS |

***Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za sprawy formalne***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Telefon | E-mail |

***Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za sieć***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Telefon | E-mail |

***Zamówienie***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa | × | Relacja  Od Do | | Uwagi |
| Udostępnienie … włókien światłowodowych |  |  |  |  |
| Udostępnienie kanału cyfrowego  w technologii VLAN |  |  |  |  |
| Udostępnienie skrętki UTP Kat.5 |  |  |  |  |
| Udostępnienie skrętki UTP Kat.6 |  |  |  |  |
| Udostępnienie łącza miedzianego |  |  |  |  |
| Udostępnienie kanalizacji  telekomunikacyjnej |  |  |  |  |
| Kolokacja urządzeń w szafie  telekomunikacyjnej |  |  |  |  |
| Umieszczenie szafy krosowej klienta  w węźle sieci ZMPG |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |