

Datum převzetí _____ SLUŽBA NEZÁVISLÁ METALICKÁ PŘÍPOJKA (M), BEZDRÁTOVÁ PŘÍPOJKA (W) M

Příloha ke Smlouvě č.: _____ druh TSS³⁾: _____ nová Služba:
 číslo přílohy: _____ změna Služby:
 celkový počet listů této přílohy: _____ zrušení Služby:
 Přidělená síťová adresa DNA primární přípojky (pouze v případě nesoučasného zřizování): _____
 Přidělená síťová adresa DNA záložní přípojky (pouze v případě změny nebo zrušení): _____

SLUŽBA ZÁLOŽNÍ PŘÍPOJKA FRAME RELAY

TECHNICKÁ A Servisní SPECIFIKACE (TSS), BFZ

1. SPECIFIKACE SLUŽBY:

Doplňková služba ZÁLOŽNÍ PŘÍPOJKA služby FRAME RELAY je podmíněna používáním primární přípojky FRAME RELAY. Poskytuje záložní propojení stejného nebo odděleného ZKZ¹⁾ s uzlem datové sítě Telefonicy O2 Czech Republic, a.s. formou nezávislé metalické resp. bezdrátové přípojky.

Zřízení ZÁLOŽNÍ PŘÍPOJKY předpokládá souhlas vlastníka, popř. správce budovy, ve které Uživatel požaduje ukončit přípojku, s umístěním vnitřního rozvodu a mikrovlnného systému na budově.

2. ZÁKAZNÍK

Jméno, příjmení a titul fyzické osoby, obchodní firma či název: _____
 Referenční číslo plátce (pouze pokud již jste naším zákazníkem): _____ IČ (je-li přiděleno): _____

IDENTIFIKACE PŘÍPOJKY:

uživatel (obchodní jméno, jméno instituce apod.): _____
 Okres, obec, část obce a PSČ: _____
 ulice: _____
 číslo popisné/orientační: _____ / _____ poschodí: _____ místnost: _____
 požadované datum připojení, resp. změny: _____
 Číslo telefonní přípojky v budově, kde je přípojka fyzicky ukončena: _____

KONTAKTNÍ OSOBA:

(podle Smlouvy) jméno: _____
 funkce: _____
 adresa pro korespondenci: _____
 (včetně PSČ) _____
 Adresa elektronické pošty (E-mail): _____
 telefon (včetně směrového čísla): _____
 fax (včetně směrového čísla): _____

TECHNICKY ZPŮSOBILÝ ZÁSTUPCE UŽIVATELE:

(pro zabezpečení technické součinnosti) jméno: _____
 funkce: _____
 adresa pro korespondenci: _____
 (včetně PSČ) _____
 telefon (včetně směrového čísla): _____

SPRÁVCE VNITŘNÍHO ROZVODU:

jméno: _____
 firma: _____
 adresa (včetně PSČ): _____
 Adresa elektronické pošty (E-mail): _____

¹⁾ Zákaznické koncové zařízení na straně Uživatele (prodané nebo poskytnuté v rámci Služby).

SLUŽBA ZALOŽNÍ PŘÍPOJKA FRAME RELAY

telefon (včetně směrového čísla): _____

3. SPECIFIKACE VLASTNÍKA OBJEKTU, NEMOVITOSTI NEBO PŘÍPOJNÉHO VEDENÍ²⁾:

- Zákazník požaduje ukončit přípojku v místě koncového bodu sítě (celý průběh služby je po prostředcích provozovatele)
- Zákazník požaduje po provozovateli vybudování nového vnitřního vedení od koncového bodu sítě do místa ukončení přípojky. Zákazník je vlastníkem budovy.
Zákazník požaduje po provozovateli vybudování nového vnitřního vedení od koncového bodu sítě do místa ukončení přípojky a není vlastníkem budovy. Zákazník si zajistí souhlas vlastníka, popř. správce budovy s vybudováním vnitřního vedení (včetně kontaktní adresy na oprávněnou osobu) a doloží ho provozovateli nejpozději do kladného výsledku ověření možnosti zřízení.
- Zákazník si zajistí přistavení vnitřního vedení od koncového bodu sítě do místa ukončení přípojky a je vlastníkem tohoto vedení.
Zákazník si zajistí přistavení vnitřního vedení od koncového bodu sítě do místa ukončení přípojky a není vlastníkem tohoto vedení.
- Zákazník si zajistí souhlas vlastníka vnitřního vedení k jeho použití pro objednanou službu (včetně kontaktní adresy na oprávněnou osobu) a doloží ho bez zbytečného odkladu provozovateli.

SPECIFIKACE ZÁLOŽNÍ PŘÍPOJKY:

TYP ROZHRANÍ: _____

PŘENOSOVÁ RYCHLOST: _____

LMI Procedure: _____

V.24²⁾BASIC³⁾Vendor Forum³⁾**SPECIFIKACE ALTERNATIV PŘÍPOJENÍ ZÁLOHY³⁾:**

1. Dvě nezávislá fyzická vedení (primární a záložní) propojující: 1 port uzlu datové sítě a 1 port jednoho ZKZ
2. Dvě nezávislá fyzická vedení (primární a záložní) propojující: 1 port uzlu datové sítě a 2 porty dvou nezávislých ZKZ
3. Dvě nezávislá fyzická vedení (primární a záložní) propojující: 2 porty uzlu datové sítě a 2 porty dvou nezávislých ZKZ³⁾
4. Dvě nezávislá fyzická vedení (primární a záložní) propojující: 2 porty uzlu datové sítě a 2 porty jednoho ZKZ⁵⁾

IDENTIFIKACE KZ⁴⁾:

Výrobce a typ KZ _____

Identické KZ pro primární i záložní přípojku: _____

ANO

KZ dodáno jako součást Služby: _____

ANO

Identifikace _____ karta/ port KZ: _____ typ portu [DCE, standardně DTE] _____

Poznámka: _____

4. PŘÍLOHY SPECIFIKACE (VYPLNÍ POSKYTOVATEL)

- Provozní podmínky pro poskytování služby přenosu dat, služby pronájmu okruhů a služby Ethernet
- Prohlášení majitele objektu
- jiné přílohy: _____

5. PODMÍNKY PRO VYUŽÍVÁNÍ SLUŽBY ZÁLOŽNÍ PŘÍPOJKA FRAME RELAY

- Doplňková služba ZÁLOŽNÍ PŘÍPOJKA FRAME RELAY je podmíněna používáním primární přípojky FRAME RELAY.
- Cena za poskytování Služby ZÁLOŽNÍ PŘÍPOJKA FRAME RELAY podle této Technické a servisní specifikace je dána dohodou. Podmínky pro změny ceny jsou stanoveny Řádem datových služeb Provozovatele, případně Smlouvou.
- Alternativy provedení zálohy 3. a 4. doplňkovou službou ZÁLOŽNÍ PŘÍPOJKA FRAME RELAY jsou podmíněny současným používáním doplňkové služby ZÁLOŽNÍ PVC.

²⁾ Vyplňte odpovídající skutečnost.³⁾ Nutná součinnost s doplňkovou službou Záložní PVC⁴⁾ Koncové zařízení (KZ) na straně Uživatele.

SLUZBA ZALOŽNI PŘIPOJKA FRAME RELAY

4. Obecné technické, organizační a obchodní podmínky služeb FRAME RELAY jsou stanoveny Řádem datových služeb Provozovatele, případně Smlouvou.
5. Ohlašování závad provádí Uživatel způsobem uvedeným v Řádu datových služeb na tato kontaktní místa:
Telefon: (02) 7146 6222
Fax: (02) 7146 6333
Zelená linka: 0800 185 492
1. Provozovatel zahájí práce na odstraňování závady na záložní připojce:
 - u závad ohlášených do 8:00 hodin pracovního dne nejpozději do 14:00 hodin téhož dne,
 - u závad ohlášených v době 8:00-14:00 hodin ve dnech pondělí-čtvrtek plného pracovního týdne nejpozději do 24 hodin od ohlášení,
 - u závad ohlášených v době 8:00-14:00 hodin pracovního dne předcházejícího dnům pracovního volna nebo klidu do 12:00 hodin prvního pracovního dne po těchto dnech pracovního volna nebo pracovního klidu,
 - závady ohlášené ve dnech pracovního volna a klidu jsou posuzovány jako závady nahlášené do 8:00 hodin prvního následujícího pracovního dne.

6. PODPISY SMLUVNÍCH STRAN**Za poskytovatele:**

Jméno a příjmení: _____
Místo: _____
Datum: _____

Podpis: _____

Poskytovatel: Telefonica O2 Czech Republic, a.s.

Za zákazníka:

Jméno a příjmení: _____
Místo: _____
Datum: _____

Kontaktní údaje:

Tel.: _____
Fax: _____
E-mail: _____

Podpis a razítko: _____

Zákazník: _____

Identifikační údaje obchodního zástupce ⁶⁾

| | | | |
|-----------------|-----------------|---------|----------------|
| jméno: | | e-mail: | @ct.cz |
| telef.č.: | ID Siebel: | | |
| segment | prodejní kanál: | | profitcentrum: |
| prodejní útvar: | kód prodejce: | | |

⁶⁾ Vyplní obchodní zástupce Telefoniey O2 Czech Republic, a.s. před odesláním k dalšímu zpracování (pouze pro vnitřní potřebu Telefoniey O2 Czech Republic, a.s.)