

OBJEDNÁVKA SLUŽBY č.

(Verejná telefónna služba - Direct)

<input checked="" type="checkbox"/> zriadenie <input type="checkbox"/> zrušenie <input type="checkbox"/> preloženie <input type="checkbox"/> zmena parametrov	Evidenčné číslo Zmluvy: DOL
---	------------------------------------

Požadovaný dátum realizácie:	Na obdobie:	<input type="checkbox"/> neurčité	<input type="checkbox"/> 12 mesiacov	<input type="checkbox"/> 24 mesiacov	<input type="checkbox"/> iné:
-------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

ÚČASTNÍK (skrátенý názov):			
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):			
<input type="checkbox"/> právnická osoba		<input type="checkbox"/> fyzická osoba – podnikateľ	
<input type="checkbox"/> fyzická osoba			
IČO (číslo OP):	DIČ:	IČ DPH:	
Ulica:	Orient. č.:	Obec (sídlo):	PSČ:

Zodpovedná osoba účastníka pre veci zmluvné (priezvisko, meno, titul):			Prac. pozícia:
Telefón:	Fax:	Mobil:	E-mail:

Kontaktná osoba účastníka pre veci technické (priezvisko, meno titul):			Prac. pozícia:
Telefón:	Fax:	Mobil:	E-mail:

Korešpondenčná adresa (vyplňuje sa len v prípade ak je iná ako adresa užívateľa, resp. užívateľ využíva P.O. BOX):			
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):			
Ulica (P.O.Box):	Orient. č.:	Obec (sídlo):	PSČ:

ŠPECIFIKÁCIA HLASOVEJ SLUŽBY DIRECT			Cena
Technológia / tarifa:	<input type="checkbox"/> TDM /	<input type="checkbox"/> VoIP /	inštal.
Rozhranie / počet liniek:	<input type="checkbox"/> VoIP:	<input type="checkbox"/> FXS:	mes.
	<input type="checkbox"/> FXO:	<input type="checkbox"/> ISDN BRA:	
	<input type="checkbox"/> ISDN PRA:		
DDI predvoľba:	<input type="checkbox"/> 10 čísel	<input type="checkbox"/> 100 čísel	mes.
	<input type="checkbox"/> 1000 čísel		
Telefónne čísla liniek:			
Terminácia hovorov:	<input type="checkbox"/> medzinárodné	<input type="checkbox"/> mobilné siete SR	<input type="checkbox"/> medzimesto
	<input type="checkbox"/> miestne	<input type="checkbox"/> iné:	
<input type="checkbox"/> Prenos hlasu v rámci uzavretej používateľskej skupiny CUG (Closed User Group):			mes.
Pren. tech. zariadenia:			mes.

CENA SPOLU (€ bez DPH)	Inštalčný poplatok:	Mesačný poplatok:	Ročný poplatok:
--------------------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------

Ďalšie údaje o koncovom bode Účastníka			
Miesto pripojenia (fyz. alebo práv. osoba) :			Obec:
Ulica:		Orientačné číslo:	Súpisné číslo:
Kontakt (meno):	Kontakt (tel./mob.):	Poschodie:	Miestnosť (byt) č.:
Pripojené koncové zariadenie – druh:			

Ak vnútorné vedenie v objekte je vybudované	Účastník zabezpečí súhlas s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia u vlastníka, resp. správcu vnútorných rozvodov. V prípade nesúhlasu vlastníka, resp. správcu vnútorných rozvodov sa postupuje, ako keby vedenie nebolo vybudované.
Ak vnútorné vedenie v objekte nie je vybudované	<input type="checkbox"/> Účastník požaduje vnútorné vedenie v objekte vybudovať ako súčasť zriaďovaného telekomunikačného okruhu a zabezpečí súhlas vlastníka, resp. správcu nehnuteľnosti s inštaláciou v objekte a technickú dokumentáciu existujúcich vnútorných rozvodov. <input type="checkbox"/> Účastník zabezpečí vybudovanie vnútorného vedenia podľa požiadaviek DELTA ONLINE spol. s r.o.

Dátum:	Dátum:	Dátum:
Meno a priezv.:	Meno a priezv.:	Meno a priezv.: Ing. Spyros Frementitis
podpis a pečiatka účastníka	podpis a pečiatka obchodného zástupcu	podpis a pečiatka prevádzkovateľa