



OBJEDNÁVKA SLUŽBY č. 7 (Dátové služby)

ako čiastková zmluva uzatvorená v súlade s článkom 3. Zmluvy o poskytovaní verejných služieb č. 1 zo dňa 2013a s § 44 zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

<input checked="" type="checkbox"/> zriadenie <input type="checkbox"/> zrušenie <input type="checkbox"/> preloženie <input type="checkbox"/> zmena parametrov	Evidenčné číslo Zmluvy: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					

Požadovaný dátum realizácie: 1.7.2017	Na min. obdobie: 24 mesiacov	Skupina predaja:
--	-------------------------------------	------------------

ÚČASTNÍK (skrátенý názov): Objednavka č.20-79620659-001-6			
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul): -RADA PRE VYSIELANIE A RETRANSMISIU			
<input type="checkbox"/> osoba		<input checked="" type="checkbox"/> organizácia	
IČO (číslo OP): 30 844 151	DIČ: 2020815522	IČ DPH: SK2020815522	
Ulica: Dobrovičova	Orient. č.: 8	Obec (sídlo): Bratislava	PSČ: 810 00

Zodpovedná osoba pre veci zmluvné za účastníka (priezvisko, meno, titul): JUDr. Ľuboš Kukliš		Prac. pozícia: riaditeľ kancelárie rady	
Telefón:	Fax:	Mobil: 02/209 06 500	E-mail: riaditel@rvr.sk

Kontaktná osoba pre veci technické za účastníka (priezvisko, meno titul): Ing. Peter Báčor		Prac. pozícia:	
Telefón:	Fax:	Mobil: 02/209 06 530	E-mail: peter.bachor@rvr.sk

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:

DÁTOVÁ SLUŽBA							
Služba:	<input checked="" type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> IPsec VPN	<input type="checkbox"/> Back-up:	<input type="checkbox"/> iné:			
	<input type="checkbox"/> Dig. okruh	<input type="checkbox"/> L2 okruh (Vlan) <input type="checkbox"/> L2 okruh (QinQ)	<input type="checkbox"/> LAN				
	<input type="checkbox"/> VPN Basic (best-effort)	<input type="checkbox"/> VPN Business (real time)	<input type="checkbox"/> VPN Premium (voice)				
	<input type="checkbox"/> ADSL SLA štandard (nonstop)	<input type="checkbox"/> ADSL SLA medium (nonstop)	<input type="checkbox"/> ADSL SLA high (nonstop)	Identifikátor linky:			
Technológia:	<input type="checkbox"/> Wimax 3,5GHz	<input type="checkbox"/> FWA 26GHz	<input checked="" type="checkbox"/> Opt. vlákno	<input type="checkbox"/> RR spoj	<input type="checkbox"/> Dig. okruh	<input type="checkbox"/> ADSL	<input type="checkbox"/> iné:

Prístupová rýchlosť resp. rýchlosť rádiovkej linky (VPN, DO)				
Mbit/s	kbit/s			
Internet Access (šírka prenosového pásma):				
30 Mbit/s	kbit/s			
IP adresy:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input checked="" type="checkbox"/> iné: 5
Viac ako 1 IP adresu je potrebné zdôvodniť podľa dokumentu RIPE (european IP space request form)				

Poznámka:	

CENA SPOLU bez DPH (s DPH)	€	Zriaďovací poplatok: 00,00 €	Mesačný poplatok: 250 €	Ročný poplatok:
Elektronická faktúra:	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	e-mailová adresa pre zasielanie el. faktúry:		

Údaje o koncovom bode A (v mieste pripojenia)					
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul): RADA PRE VYSIELANIE A RETRANSMISIU					
Ulica: Palisády		Orient. č.: 36		Obec (sídlo): Bratislava	
PSČ: 810 07		Poschodie:		Zodpovedná osoba v objekte:	
Tel.:		Mobil:		Pripojené koncové zariadenie: Prenájom <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie Špecifi.(výrobca, typ, model):	
Fax:		Požadované rozhranie: <input checked="" type="checkbox"/> Ethernet <input type="checkbox"/> iné:			
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 SWAN, a.s.			
Vyhlasenie vlastníka, resp. správcu nehnuteľnosti, v ktorej má byť umiestnený koncový bod					
Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno) vlastníka nehnuteľnosti:					
IČO:		DIČ:		IČ DPH:	
Ulica:		Obec (sídlo):		PSČ:	
Orientačné číslo:		Súpisné číslo:		Poschodie:	
Miestnosť (byt) č.:		Kontaktný telefón:			
<input type="checkbox"/> vlastník, resp. správca nehnuteľnosti súhlasí s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia pre zriadenie telekomunikačného okruhu podľa požiadavky SWAN, a.s.		podpis a pečiatka vlastníka nehnuteľnosti			
<input type="checkbox"/> vlastník, resp. správca nehnuteľnosti súhlasí s umiestnením antény rádiového spoja a vybudovaním vnútorného vedenia v objekte					
Údaje o koncovom bode B (iba v prípade dig. okruhu, LAN-LAN)					
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):					
Ulica:		Orient. č.:		Obec (sídlo):	
PSČ:		Poschodie:		Zodpovedná osoba v objekte:	
Tel.:		Mobil:		Pripojené koncové zariadenie (výrobca, typ, model):	
Požadované rozhranie: <input type="checkbox"/> Ethernet <input type="checkbox"/> iné:					
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 SWAN, a.s.			
Vyhlasenie vlastníka, resp. správcu nehnuteľnosti, v ktorej má byť umiestnený koncový bod					
Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno) vlastníka nehnuteľnosti:					
IČO:		DIČ:		IČ DPH:	
Ulica:		Obec (sídlo):		PSČ:	
Orientačné číslo:		Súpisné číslo:		Poschodie:	
Miestnosť (byt) č.:		Kontaktný telefón:			
<input type="checkbox"/> vlastník, resp. správca nehnuteľnosti súhlasí s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia pre zriadenie telekomunikačného okruhu podľa požiadavky SWAN, a.s.		podpis a pečiatka vlastníka nehnuteľnosti			
<input type="checkbox"/> vlastník, resp. správca nehnuteľnosti súhlasí s umiestnením antény rádiového spoja a vybudovaním vnútorného vedenia v objekte					
Iné požiadavky:					
Dátum: 24.5.2017		Dátum:		Dátum: 24.5.2017	
Meno a priezvisko: JUDr. Ľuboš Kukliš		Meno a priezvisko:		Meno a priezvisko: Ing. Dana Bucková	
podpis a pečiatka účastníka		podpis a pečiatka obchodného zástupcu		podpis a pečiatka prevádzkovateľa	