# Zamówienie na Usługę Kolokacji

1. Informacje wstępne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer Zamówienia: |  | Data Zamówienia: |  |
| Umowa ramowa (data/numer): |  | | |

2. Dane OK

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres OK: |  | | |
| KRS: |  | NIP: |  |

3. Dane osoby kontaktowej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | E-mail: |  | Telefon: |  |

4. Przedmiot zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce kolokacji |  | | | |
| Przestrzeń w szafie (U) |  | Deklarowana moc (W) | |  |
| Liczba gniazd AC 230V  (w szafie) (szt.) |  | Instalacja podlicznika | |  tak   nie |
| Data aktywacji/zmiany/rezygnacji | |  | | |
| Czas obowiązywania |  24 m-ce | |  inny  ……………………………….. | |
|  12 m-cy | |
|  nieokreślony | |

5. Dodatkowe

|  |  |
| --- | --- |
| Inne |  |

Podpisy: