# 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: