

(G)

Identifikace služby						
Příloha ke smlouvě č.: 2004/1605/0006				Požadavek na: změnu služby		
Specifikace/verze: 79/2				Nahrazuje specifikaci/verzi:		
Pro potřebu GTS NOVERA: O: P:						
Identifikace účastníka						
Účastník: Statutární město Most				Telefon:		
Oprávněný zástupce:				Fax:		
Mobil:				E-mail:		
Termíny						
Služba bude zřízena nebo změněna do 12.10.2006						
Minimální doba užívání služby je stanovena na 12 měsíců.						
Lokalita účastníka						
Identifikace:	Statutární město Most			Podlaží:		
Ulice:	Radniční 1			Místnost:		
Město:	Most			PSČ:		
Kontaktní osoba:	[REDACTED]			Telefon: [REDACTED]		
Funkce:	[REDACTED]			Fax: [REDACTED]		
Mobil:	[REDACTED]			E-mail: [REDACTED]		
Parametry služby						
Způsob úhrady:				Bankovním převodem		
Další informace o telefonní stanici						
Účastnické číslo	HTS	ISDN2		ISDN30	2MBL	PBX
		Typ A, C, D	Hlavní číslo			
476448xxx	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Způsob nepřímého připojení:				Přeprogramování PBX		
Pravidla pro směrování hovorů:		místní <input checked="" type="checkbox"/>	meziměstské <input checked="" type="checkbox"/>	mobilní <input checked="" type="checkbox"/>	mezinárodní <input checked="" type="checkbox"/>	
Tarifikační impulsy:				AoT		
Způsob volby:				Tónová		
Cenový program:				400		
Předpokládaná výše měsíčního účtu:						
Zlevněné mezinárodní destinace						
Dle příslušného ustanovení zvoleného cenového programu						
Ceníku služby Novera telefonní volba.						
Jazyk vyúčtování				<input checked="" type="checkbox"/> český <input type="checkbox"/> anglický		
WebCare:				Ano		
Pobočková ústředna (PBX) zákazníka						
Výrobce, typ: (přesné označení pobočkové ústředny zákazníka)				Kopie homologace přiložena:		
Zástupce odpovědný za provoz a správu PBX						
Společnost:			Funkce:			
Kontaktní osoba:			Fax:			
Telefon:			Mobil:			
E-mail:			(pro řešení provozních stavů je zákazníkem určena tato osoba - správce pobočkové ústředny)			
Poznámka						

Ing. Viktor Pleštil - Manager segmentu Veřejná správa Datum: 11.10.06	Ing. Vladimír Bártl Datum: 9-10-2006
Jméno a funkce oprávněného zástupce poskytovatele	Jméno a funkce oprávněného zástupce účastníka
[REDACTED]	[REDACTED]
	

	Datum	Jméno a příjmení (nebo název orgánu)	Funkce a úřad	Podpis
Vypracoval:				
Vedoucí odboru:	4. 10. 06		VOVS	
Správce rozpočtu:	4. 10. 06		EKONOMY	
Právně posoudil:	3. 10. 06		AK	
Za VMI schválil:	4. 10. 06		PRJEMNICE	
Důvod	ZMĚNA SLUŽBY PRO PŘIPOJENÍ IP TELEFONIE			