

uzatvorená podľa § 43 zákona č. 195/2000 Z. z. o telekomunikáciách v znení neskorších právnych predpisov medzi

Kód užívateľa

Kód adresára

poskytovateľom: Slovak Telecom, a. s., Námestie slobody 6, 817 62 Bratislava, IČO: 35 763 469, DIČ: 00 35 763 469/500, zapísaným v Obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 2081/B (ďalej len „ST“) a **užívateľom.**
Zákujemca vyplní tlačným písmom iba svetlé časti, resp. križikom vyznačí požadovanú voľbu.

 Zriadenie prístupu ISDN BRA ISDN PRA

Užívateľ (uveďte trvalé bydlisko alebo sídlo)

 Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): *Doktor sociálnych služieb pre deti a mládež dospieť*
 právnická osoba fyzická osoba – podnikateľ fyzická osoba

 IČO: *00604950* DIČ: _____ Rodné číslo: _____
 Ulica: *Javorová* Orientačné číslo: *3/a* Obec: *BA* PSČ: *89003*
 Súpisné číslo: _____ Dodacia pošta: _____
 Kontaktný telefón: _____ Fax: _____ E-mail: _____

 Štatutárny orgán (vyplní len právnická osoba) Splnomocnená osoba alebo zákonný zástupca

 Priezvisko, meno, titul: *Mgr. Ján Štefčík* Číslo OP: _____ Kontaktný telefón: _____
 Ulica: *Plamienková* Obec: *BA* PSČ: *89001*
Adresa umiestnenia koncového bodu prístupu ISDN (vyplňuje sa len v prípade, ak je iná ako adresa užívateľa, resp. užívateľ využíva P.O.BOX)

 Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): *Doktor sociálnych služieb pre deti a mládež dospieť*
 Ulica: *Zubovská* Obec: *BA* PSČ: *89003*
 Orientačné číslo: _____ Súpisné číslo: _____ Poschodie: _____ Byt (miestnosť) č.: _____

Osoba oprávnená na prevzatie TP: Číslo OP: _____ Kontaktný telefón: _____

Adresát – adresa zasielania písomností, vyúčtovani a upomienok (vyplňuje sa len v prípade, ak je iná ako adresa užívateľa, resp. užívateľ využíva P.O. BOX)

 Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): _____
 IČO: _____ DIČ: _____ Číslo OP: _____
 Ulica: _____ Orientačné číslo: _____ Obec: _____ PSČ: _____
 P.O. BOX: _____ Dodacia pošta: _____ Nákladové stredisko: _____

Predmet zmluvy ST sa zaväzuje zriadiť prístup ISDN, pripojiť koncové telekomunikačné zariadenia (ďalej len „KTZ“) a poskytnúť alebo sprístupniť s tým súvisiace služby za podmienok stanovených touto zmluvou, a to v rozsahu, za podmienok a po dobu akceptovaného návrhu predloženého na tlačivo Zmluvy o pripojení. Užívateľ sa zaväzuje platiť cenu za zriadenie a používanie prístupu ISDN a cenu za poskytované verejné telekomunikačné služby podľa platnej Tarify ST, ak nie je v tejto Zmluve dohodnuté inak.

Spôsob platby v hotovosti príkazom na úhradu platba inkasom (v tomto prípade prosíme kontaktovať Vašu banku)

Zriadenie prístupu ISDN BRA nový prístup *multizriadenie z _____ ďalšej zbernice
 zmenou z TP1: *021 62P040P*
Zriadenie prístupu ISDN PRA nový prístup zmenou z prístupu ISDN BRA - počet: _____ zmenou z TP2M: _____ *multizriadenie z _____
 zriadenie zmenou z TP1 – počet: _____, v prípade analógovej prevoľby uveďte prevoľbové číslo: _____

ISDN pripája ISDN telefónny prístroj pobočkovú telefónnu ústredňu terminálový adaptér fax G4 iné

Druh pripojenia bod - bod bod - multibod

Pridelené MSN / DDI:
Volací program – ISDN BRA ST ISDN Profi ST ISDN Klasik ST ISDN Dynamik _____

Doplnkové služby pre ISDN prístup - platené DDI 10 DDI 100 DDI 1 000 DDI 10 000 DDI 100 000 _____

 Skupina doplnkových služieb Komfort

Doba poskytovania služby neurčitá určitá (max. 6 mesiacov odo dňa zriadenia služby ISDN) od: _____ do: _____

Prílohy (vyplní pracovník ST) tvoria neoddeliteľnú súčasť Zmluvy o pripojení

 Osvedčená plná moc Súhlas adresáta Čestné vyhlásenie
 Osvedčená kópia výpisu zo živnostenského registra Dohoda o cene Iné
 Osvedčená kópia výpisu z obchodného registra Vyhlásenie vlastníka nehnuteľnosti _____
 Osvedčená kópia iného oprávnenia na podnikanie Údaje pre redakciu telefónneho zoznamu _____

Táto zmluva sa riadi platnými všeobecnými podmienkami spoločnosti Slovak Telecom, a. s., na poskytovanie verejnej telekomunikačnej služby ISDN (ďalej len „Všeobecné podmienky“), ktoré sa zmluvné strany zaväzujú dodržiavať, a sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy. Užívateľ zároveň svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných podmienok a správnosť údajov uvedených v Prílohách. Ak nie je v Zmluve o pripojení dohodnuté inak, platia ustanovenia Všeobecných podmienok. Užívateľ súhlasí, aby údaje o jeho osobe boli spracovávané v zmysle predpisov o ochrane osobných údajov v informačných systémoch ST.

 Miesto: *BA* Miesto: _____ Kód obchodného miesta ST: _____
 Dátum: *25.7.06* Dátum: _____ Dátum prijatia: _____
 Meno pracovníka: _____
 Tel. číslo pracovníka: _____

SAVE MAX SLOVENSKO Company, s.r.o.

 Bratislava 6
 821 08 Bratislava
 Prevádzka:
 Dunajská 4
 IČO: 35 859 181

poskytovateľom: Slovak Telecom, a. s., Námestie slobody 6, 817 62 Bratislava, IČO: 35 763 469, DIČ: 00 35 763 469/500, zapísaný v Obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 2081/B (ďalej len „ST“) a užívateľom:

CSI: CSI Bratislava

Číslo objednávky: 1-6EZHT6

Dátum odovzdania: 18.3.2007

Ziadateľ

Obchodné meno: Domov soc. služieb pre deti a dospelých

IČO:

DIČO:

Ulica: JAVORČANSKÁ

Orientačné číslo: 7/A

Obec: Bratislava - S

IČO: 80000

Koncový bod užívateľa

 Ulica: ~~Lubinská~~

Orientačné číslo: 5

Obec: Bratislava - S

IČO: 80000

Súpisné číslo: Poschodie: 0

Byt(miestnosť) č.: 0

Kontaktná osoba:

Kontaktný telefón:

Typ KTZ1: TODOS TA 128 0402-03030

Výrobca: SIEMENS Výrobné číslo: N2 045506

Typ KTZ2: bez k.zar.

Výrobca: Výrobné číslo:

Typ NT:

Výrobca: Výrobné číslo:

MSN1: 62804081

MSN2: 62527067

MSN3: 62527068

Ďalšie MSN:

Predvoľba:

 Zapojenie: bod_multibod bod_bod Služba: štandard komfort
Doplnkové služby:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> CLIP zobrazenie identifikácie volajúceho | <input type="checkbox"/> CUG uzavretá užívateľská skupina | <input type="checkbox"/> HOLD podržanie hovoru |
| <input type="checkbox"/> CLIR zamedzenie zobrazenia identifikácie volajúceho | <input type="checkbox"/> AOC-D info o poplatku počas hovoru | <input type="checkbox"/> CW odkávanie volajúceho |
| <input type="checkbox"/> COLP zobrazenie čísla spojeného účastníka | <input type="checkbox"/> CFNR presmerovanie pri neprihlásení | <input type="checkbox"/> 3PTY trojstranná konferencia |
| <input type="checkbox"/> COLR zamedzenie zobrazenia | <input type="checkbox"/> SUB subadresácia | |
| <input type="checkbox"/> CFB presmerovanie pri obsadení | <input type="checkbox"/> CFU okamžité presmerovanie | |

Služobné záznamy ST

Koncové zariadenie NT je majetkom ST a.s. V prípade zrušenia služby je potrebné NT vrátiť ST a.s.

Nahlasovanie porúch na pracovisko ST | Tel. kontakt: 12 129 | Fax č.: | E-mail:

Vyhlasenie

- Zástupca Slovak Telecom, a.s. vyhlasuje, že odovzdávaná služba vyhovuje stanoveným požiadavkám.
- Zástupca užívateľa vyhlasuje, že danú službu preberá* nepreberá* do užívania a svojím podpisom potvrdzuje prevzatie* neprevzatie* vyššie uvedeného zariadenia. (* nehodiace sa škrtnúť)

Miesto: 1. Bratislava	Miesto:	Miesto:
Dátum: 18.3.2007	Dátum:	Dátum:
Meno: BREDOZ	Meno:	Meno:
F	Podpis:	Podpis:
	Ľpis a pečiatka preberajúceho	DOMOV SOCIÁLNYCH A DOSPE 811 03 Bratislava, -1- podpis a pečiatka p