

# **PŘÍLOHA 6**

## **(FORMULÁŘE SLUŽBY VP)**

SMLOUVY O  
ZAJIŠTĚNÍ ÚČTOVÁNÍ CENY ZA SLUŽBU PŘÍSTUPU V PEVNÉM MÍSTĚ A  
CENY ZA DALŠÍ SLUŽBY

mezi společnostmi

O2 Czech Republic a.s.

a

OLO

### 1.1. Formulář objednávky na zřízení / zrušení služby VP

**O2 Czech Republic a.s.,**

**Adresa:** *Za Brumlovkou 266/2  
140 22 Praha 4*

**Ev. číslo**

**Společnost OLO**

- ZŘÍZENÍ** služby VP  
 **ZRUŠENÍ** služby VP

**1. Objednavatel:**

DIČ:

IČ:

Ulice: \_\_\_\_\_ č.p. \_\_\_\_\_

Město: \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Bankovní spojení: \_\_\_\_\_ č.ú. \_\_\_\_\_

Odpovědný \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**2. Název služby:**

**3. Kontaktní osoba pro technické záležitosti zodpovědná za testování:**

**4. Návrh způsobu vzájemného sledování:**

**5. Datum požadovaného zprovoznění (změny, zrušení) služby:**

**6. Doplňující údaje:**

**Vyplněnou objednávku zašlete  
prosím doporučeně na níže  
uvedenou adresu:**

V

dne

Obchodní kontakt služby CS/CPS

Razítko a podpis zástupce(ců)

OBCHODNÍ TAJEMSTVÍ

Strana 2 (celkem 11)

## 1.2. Zprávy pro službu VP definice zpráv, typy kódů chyb v VP

Typ zprávy VP	Parametry	Název parametru pro specifikaci dokumentu v IT	Povinná pole <sup>1)</sup>	Ověřovaná data
PROVIDE	Identifikace společnosti OLO	OLO Identification	M	Y
	Číslo objednávky	Order Number	M	Y
	Pořadové číslo zprávy <sup>2)</sup>	Message Sequence Number	M	Y
	CSC kód podnikatele	CSC Code	M	Y
	Příjmení vlastníka kontraktu	Service Contract Owner Surname	M	
	Jméno vlastníka kontraktu /název firmy	Service Contract Owner First Name/Company Name	M/O <sup>3)</sup>	
	Číslo domu instalace <ul style="list-style-type: none"> <li>• číslo popisné</li> <li>• číslo orientační</li> </ul>	Installation House Number <ul style="list-style-type: none"> <li>• Red Number</li> <li>• Blue Number</li> </ul>	M M/O <sup>4)</sup>	
	Název ulice	Installation Street Name	M/O	
	Obec	Installation City	M	
	Část obce	Installation Section of City	M	
	Kraj	Installation District	O	
	PSC	Installation Post Code	M	Y
	Referenční číslo plátce	Customer Reference Number	M	Y
	IČO	ICO Number	O <sup>5)</sup>	
	Telefonní číslo	Telephone Number	M	Y
Komplexní objednávka (Ano/ne)	Complex Order (Yes or No)	M	Y	
REJECT	Identifikace společnosti OLO	OLO Identification	M	Y
	Číslo objednávky	Order Number	M	Y
	Pořadové číslo zprávy	Message Sequence Number	M	Y
	Důvod odmítnutí/kód	Rejection reason/code	M	
	Odmítnutý parametr 1 Odmítnutý parametr ..20	Rejected Parameter 1 Rejected Parameter ..20	O O	
	Referenční pořadové číslo	Reference Sequence Number	M	
ACTIVATED	Identifikace společnosti OLO	OLO Identification	M	Y
	Číslo objednávky	Order Number	M	Y
	Pořadové číslo zprávy	Message Sequence Number	M	Y

<sup>1)</sup>Povinné parametry, které nejsou ověřovány, budou zpracovány následovně: objednávka bude odmítnuta, pokud parametr chybí, ale obsah parametru nebude použit jako důvod odmítnutí objednávky.

<sup>2)</sup> Každá zpráva u jedné objednávky má stejné číslo jako objednávka, ale má vlastní pořadová čísla.

<sup>3)</sup> Pokud jde o jméno firmy, není příjmení povinné.

<sup>4)</sup> Uvedení alespoň jednoho z těchto dvou čísel je povinné.

<sup>5)</sup> Pokud existuje, mělo by toto číslo být uvedeno v objednávce.

Typ zprávy VP	Parametry	Název parametru pro specifikaci dokumentu v IT	Povinná pole <sup>1)</sup>	Ověřovaná data
	Identifikace volajícího	Calling Line Identification	M	Y
ACCEPT	Identifikace provozovatele CPS/VP	CPS/VP Operator Identification	M	Y
	Číslo objednávky	Order Number	M	Y
	Pořadové číslo zprávy	Message Sequence Number	M	Y
	Referenční pořadové číslo	Reference Sequence Number	M	
	Kalendářní den začátku zúčtovacího období		M	
TERMINATE	Identifikace společnosti OLO	OLO Identification	M	Y
	Číslo objednávky	Order Number	M	Y
	Pořadové číslo zprávy <sup>6)</sup>	Message Sequence Number	M	Y
	CSC kód	CSC Code	M	Y
	Příjmení vlastníka kontraktu	Service Contract Owner Surname	M	
	Jméno vlastníka kontraktu /název firmy	Service Contract Owner First Name/Company Name	M/O <sup>7)</sup>	
	Číslo domu instalace <ul style="list-style-type: none"> <li>• číslo popisné</li> <li>• číslo orientační</li> </ul>	Installation House Number <ul style="list-style-type: none"> <li>• Red Number</li> <li>• Blue Number</li> </ul>	M M/O <sup>8)</sup>	
	Název ulice	Installation Street Name	M/O	
	Obec	Installation City	M	
	Část obce	Installation Section of City	M	Y
	Kraj	Installation District	O	
	PSC	Installation Post Code	M	Y
	Referenční číslo plátce	Customer Reference Number	M	Y
	IČO	ICO Number	O <sup>9)</sup>	
	Telefonní číslo	Telephone Number	M	Y
	Komplexní objednávka (Ano/ne)	Complex Order (Yes or No)	M	Y

Definice parametrů zpráv VP (viz platný IT Dokument: APVTS-IT-2.1)

<sup>6)</sup> Každá zpráva u jedné objednávky má stejné číslo jako objednávka, ale má vlastní pořadová čísla.

<sup>7)</sup> Pokud jde o jméno firmy, není příjmení povinné.

<sup>8)</sup> Uvedení alespoň jednoho z těchto dvou čísel je povinné.

<sup>9)</sup> Pokud existuje, mělo by toto číslo být uvedeno v objednávce.

### 1.3. Typy kódů chyb ve službě VP

Typ chyby	Použitelné parametry/možnosti	Popis
<b>Povinné pole chybí</b>	Identifikace provozovatele CPS/VP Číslo objednávky Pořadové číslo zprávy CSC kód Příjmení vlastníka kontraktu na službu Jméno vlastníka kontraktu na službu /název firmy Číslo domu instalace Jméno ulice instalace Město Městská část Okres Referenční číslo účastníka IČO Typ služby Komplexní objednávka Identifikace volajícího	Povinné pole chybí/je neúplné. Tento typ chyby lze generovat pro každé pole s konkrétní zprávou o typu chyby (např. Povinné pole chybí – Jméno ; Povinné pole chybí – CLI).
<b>Nesprávné/neplatné/neúplné údaje</b>	Identifikace provozovatele CPS/VP Číslo objednávky Pořadové číslo zprávy CSC kód Referenční číslo účastníka Typ služby Komplexní objednávka Identifikace volajícího	Údaj uvedený v příslušném poli je nesprávný nebo neplatný. Např. v poli čísla stanice je uvedené číslo nesprávné a nebo místo numerických znaků obsahuje znaky alfanumerické. Tento typ chyby lze generovat pro každé pole s konkrétní zprávou o typu chyby (např. Nesprávný/neplatný/neúplný údaj –ID operátora; Nesprávný/neplatný/neúplný údaj– CLI)
<b>Pořadové číslo zprávy mimo dané pořadí</b>		Zpráva odeslaná s pořadovým číslem zprávy, které není ve vzestupném pořadí za předchozí přijatou/odeslanou zprávou.
<b>Číslo objednávky mimo dané pořadí</b>		Odeslaná zpráva PROVIDE, která není ve vzestupném pořadí za předchozí přijatou zprávou PROVIDE.
<b>Nesprávný/nečitelný formát</b>		Formát typů zpráv není správný nebo v souladu s dohodnutými protokoly/rozhraními.
<b>Nezřízení služby</b>		Operátor neuzavřel s poskytovatelem přístup k kontraktu na zřízení služby.
<b>Na číslo/účastníka se nevztahuje služba CPS/VP</b>		Na toto číslo nebo účastníka se nevztahuje možnost využití služby CPS/VP.
<b>Překročení kvóty objednávek</b>		Přidělená kvóta objednávek pro daného operátora byla vyčerpána.

Další detaily týkající se kódů a typů chyb jsou uvedeny viz: platný IT Dokument: APVTS–IT–2.1

## 1.4. Vzor zákaznického autorizačního formuláře pro zřízení služby CPS i VP

### ZÁKAZNICKÝ AUTORIZAČNÍ FORMULÁŘ PRO SLUŽBU CPS I VP (CPS/VP CAF)

Účelem tohoto formuláře je získat souhlas účastníka se změnou provozovatele, který přenáší jeho národní a/nebo mezinárodní volání a aktivaci služby Výběr plateb

Název provozovatele: Identifikace provozovatele:	Požadované datum aktivace služby:	
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------	--

#### 1. Informace o zákazníkovi

Jméno účastníka v síti  
společnosti O2 :

Příjmení, jméno / Název firmy:

Referenční číslo:

IČO:

Ulice:

Č. domu:

/

Obec/ část obce

Kraj

PSČ:

#### 2. Adresa instalace

**Přesná adresa instalace  
služby:**

Ulice:

Číslo domu:

/

*(pokud se liší od údajů  
v bodu 1).*

Obec/ část obce

Kraj:

PSČ:

#### 3. Informace o telefonní stanici

Požaduji realizovat tento typ volání přes tohoto operátora:

Všechna národní i mezinárodní volání

Aktivovat službu u tohoto operátora:

Služba Výběr plateb

Stanice č. 1:

#### 4. Podpisy

Potvrzuji, že jsem účastník společnosti O2 pro uvedenou stanici a nebo zplnomocněn jednat jménem tohoto účastníka (kopie plné moci s ověřenými podpisy musí být přiložena)

Potvrzuji, že všechny údaje uvedené v tomto formuláři jsou správné.

Zplnomocňuji provozovatele CPS/VP ke všem úkonům nutným k aktivaci nebo změnám služby CPS/VP

Čestně prohlašuji, že jsem pro požadovaný typ služby ukončil smluvní vztah s předchozím provozovatelem CPS/VP (pokud existoval)

**Žadatel o službu CPS/VP:**

Podpis:

Datum:

---

---

#### **4. Další informace o telefonní stanici**

- Stanice No 2:       Všechna národní i mezinárodní volání     Služba Výběr plateb
- Stanice No 3:       Všechna národní i mezinárodní volání     Služba Výběr plateb
- Stanice No 4:       Všechna národní i mezinárodní volání     Služba Výběr plateb
- Stanice No 5:       Všechna národní i mezinárodní volání     Služba Výběr plateb
- Stanice No N:       Všechna národní i mezinárodní volání     Služba Výběr plateb
-

## 1.5. Vzor zákaznického autorizačního formuláře pro zřízení služby VP

### ZÁKAZNICKÝ AUTORIZAČNÍ FORMULÁŘ PRO SLUŽBU VP (VP CAF)

Účelem tohoto formuláře je získat souhlas účastníka s aktivací služby Výběr plateb.

Název provozovatele: Identifikace provozovatele:	Požadované datum aktivace služby:	
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------	--

#### 1. Informace o zákazníkovi

Jméno účastníka v síti společnosti O2 :	Příjmení, jméno / Název firmy:
	Referenční číslo: IČO:
	Ulice: Č. domu: /
	Obec/ část obce Kraj
	PSČ:

#### 2. Adresa instalace

<b>Přesná adresa instalace služby:</b>	Ulice:	Číslo domu:
		/
	Obec/ část obce	Kraj:
	PSČ:	

*(pokud se liší od údajů v bodu 1).*

#### 3. Informace o telefonní stanici

Aktivovat službu u tohoto operátora:

Stanice č. 1:  Služba Výběr plateb

#### 4. Podpisy

Potvrzuji, že jsem účastník společnosti O2 pro uvedenou stanici a nebo zplnomocněn jednat jménem tohoto účastníka (kopie plné moci s ověřenými podpisy musí být přiložena)

Potvrzuji, že všechny údaje uvedené v tomto formuláři jsou správné.

Zplnomocňuji provozovatele CPS/VP ke všem úkonům nutným k aktivaci nebo změnám služby VP

Čestně prohlašuji, že mám aktivovanou službu CPS pro všechna národní i mezinárodní volání pro uvedenou stanici u tohoto provozovatele CPS/VP.

**Žadatel o službu VP:** Podpis:



Datum: \_\_\_\_\_

---

#### 4. Další informace o telefonní stanici

- Stanice No 2:  Služba Výběr plateb  
Stanice No 3:  Služba Výběr plateb  
Stanice No 4:  Služba Výběr plateb  
Stanice No 5:  Služba Výběr plateb  
Stanice No N:  Služba Výběr plateb
-

## 1.6. Formulář pro případy Slammingu VP

### FORMULÁŘ PRO PŘÍPADY SLAMMINGU

Účelem tohoto formuláře je zdokumentovat všechny potvrzené případy slammingu.

---

Název provozovatele:

Identifikace provozovatele:

#### 1. Informace o stěžovateli

---

Příjmení, jméno :

Číslo stanice:

#### 2. Informace o slammingu

---

Číslo objednávky Slammingu: Datum Slammingu (datum žádosti o VP):

Datum vyřešení případu slammingu:

#### 3. Přehled vzájemných akcí mezi provozovateli

---

#### 4. Připomínky/Řešení

---

#### 5. Penále/Výše

## 1.7. Šablona pro předkládání předpovědí objemů objednávek služby VP

Název operátora:

ID operátora:

Datum zpracování:

Období	VII-15	VIII-15	IX-15	X-15	XI-15	XII-15	I-16	II-16	III-16	IV-16	V-16	VI-16	VII-16	VIII-16	IX-16	X-16	XI-16	XII-16	I-17	II-17	III-17	IV-17	V-17	VI-17	
Objednávky																									
VP jednoduché																									
VP komplexní																									
VP jednoduché s CPS																									
VP komplexní s CPS																									
Celkem																									