

АКТ
об оказании Услуг связи
 (за отчетный период с 01.10.2022 по 31.08.2023)

Мы, нижеподписавшиеся, от лица _____ **ПАО "Ростелеком"** (далее – Исполнитель), в лице
(наименование организации-исполнителя)
Заместитель директора филиала - Директор по работе с корпоративным и государственным сегментами Калининградского филиала ПАО «Ростелеком» **Павлов Дмитрий Викторович**, действующего (-ей)
(должность в именительном падеже) (Фамилия, Имя, Отчество в именительном падеже)

на основании _____ **доверенности № 0203/29/21/21 от 23.06.2021** с одной стороны,
(Основание деятельности Исполнителя)

и _____ **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОСНОВНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА КОМСОМОЛЬСКА ГВАРДЕЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА"** (далее – Представитель СЗО), в лице
(наименование организации-получателя - социально значимого объекта)
директор Алексикова Наталья Алексеевна, действующего (-ей) на основании _____ **Устава** с другой стороны,
(должность в именительном падеже) (Фамилия, Имя, Отчество в именительном падеже) (Основание деятельности представителя СЗО)

составили настоящий акт о том, что социально значимому объекту оказаны следующие Компоненты услуги в соответствии с условиями Контракта от _____ **30.12.2021** № **0410/151** и полученной Заявкой № **10** от _____ **30.09.2022** (редакция № **5** от **31.08.2023**)

- Компонент Услуги связи «Передача данных» _____ **требуется** ;
(Указать Компоненты услуги, которые должны быть оказаны социально значимому объекту в соответствии с Заявкой) (требуется/не требуется)
- Компонент Услуги связи «Предоставление доступа» _____ **не требуется** ;
(Указать Компоненты услуги, которые должны быть оказаны социально значимому объекту в соответствии с Заявкой) (требуется/не требуется)
- Компонент Услуги связи «Передача данных L2» _____ **требуется** ;
(Указать Компоненты услуги, которые должны быть оказаны социально значимому объекту в соответствии с Заявкой) (требуется/не требуется)
- Компонент Услуги связи «Организация канала L2» _____ **не требуется** ;
(Указать Компоненты услуги, которые должны быть оказаны социально значимому объекту в соответствии с Заявкой) (требуется/не требуется)

№ объекта из перечня СЗО	Субъект Российской Федерации	Тип населенного пункта	Адрес учреждения	Широта	Долгота	Полное наименование учреждения	Компонент Услуги связи «Передача данных» (Оказана/Не оказана)	Компонент Услуги связи «Предоставление доступа» (Оказана/Не оказана)	Компонент Услуги связи «Передача данных L2» (Оказана/Не оказана)	Компонент Услуги связи «Организация канала L2» (Оказана/Не оказана)	Скорость предоставления (Мбит/с)	Технология предоставления (ВОЛС/спутник/БПЦД)	Точка присоединения к ЕСПД порт №	Перечень проверенных IP-адресов URL-ресурсов*	Перечень проверенных IP-адресов URL-ресурсов*	Доступность информационной системы*
3870	Калининградская область	Поселок	238225, ОБЛ КАЛИНИНГРАДСКАЯ, Р-Н ГВАРДЕЙСКИЙ, П КОМСОМОЛЬСК, УЛ ШКОЛЬНАЯ, 7	54.628033	20.757174	МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОСНОВНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА КОМСОМОЛЬСКА ГВАРДЕЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА"	Оказана	Не оказана	Оказана	Не оказана	50	ВОЛС	236006, г. Калининград, Ленинский прт, д.32 KLNGRGR4[xc5/1/3]KLNGRGR4[xc5/2/3]ЛОС; MX4801AG538KLNK[xc4/1/0]ЛОС; MX4802AG538KLNK[xc2/0/0]236022, г. Калининград, Советский прт, д.406 KLNGRGR3[xc5/1/3]KLNGRGR3[xc5/2/3]	IP: 192.168.1.100 IP: 192.168.1.101 IP: 192.168.1.102	IP: 192.168.1.100 IP: 192.168.1.101 IP: 192.168.1.102	Доступна

* - в соответствии с утвержденной Методикой проведения приемо-сдаточных испытаний, разработанной согласно требованию п. 7.1 Технического задания.

	Дата НАЧАЛА оказания компонента Услуги		Дата ОКОНЧАНИЯ оказания компонента Услуги	
	Плановая	Фактическая	Плановая	Фактическая
Компонент Услуги связи «Передача данных»	01.10.2022	01.10.2022	31.08.2023	31.08.2023
Компонент Услуги связи "Предоставления доступа"	-	-	-	-
Компонент Услуги связи «Передача данных L2»	01.10.2022	01.10.2022	31.08.2023	31.08.2023

)

)

Компонент Услуги связи "Организация канала L2"	-	--	-	--
--	---	----	---	----

Период №1 приостановки оказания Услуг «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с _____ по _____

Период №2 приостановки оказания Услуг «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с _____ по _____

Период №3 приостановки оказания Услуг «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с _____ по _____

 -- по --

 -- по --

 -- по --

Замечания (претензии, особое мнение) – при наличии:

от Исполнителя:
 Заместитель директора филиала - Директор по работе с
 корпоративным и государственным сегментами Калининградского
 филиала ПАО «Ростелеком»

 (должность)

 (подпись)

Павлов Д. В.
 (ФИО)

от Представителя СЗО:

 директор
 (должность)

 (подпись)

Алексикова Н. А.
 (ФИО)

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: e6292a55-cd6b-4dda-aa79-72eac8f1c5f1

ПОДПИСАНО	ПАО "РОСТЕЛЕКОМ", Павлов Дмитрий Викторович, Заместитель директора филиала-Директор по работе с корпоративным и государственным сегментами	31.08.23 08:26 (MSK)	Сертификат 02BB3006014B8023B44B55DF68C8B37D54
УТВЕРЖДЕНО	МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОСНОВНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА КОМСОМОЛЬСКА ГВАРДЕЙСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ", Алексикова Наталья Алексеевна, Директор	04.09.23 10:44 (MSK)	Сертификат 00C091437CC992DADC73BCB181293D1C77