

Заказ (на подключение) к договору № 32313843 от «__»_____ 202_ г. (далее – договор)

Лицевой счет/Единый лицевой счет 32313843RK

Сведения об Абоненте:

Наименование: ФКУ «ГБ МСЭ по Оренбургской области» Минтруда России
В лице (должность и ФИО полностью) руководителя-главного эксперта по медико-социальной экспертизе Мирошников М.А.
Действующего (ей) на основании Устава

Контактные данные Абонента для направления сведений, предусмотренных договором, Заказом, Правилами; для уведомлений:

По вопросам:	Фамилия, имя, отчество и должность представителя Абонента	Номер телефона	Электронная почта
Документов	_____	8(3532) 50-03-13, 8(3532) 50-03-13 (доб. 4013, 4012)	buh@orenmse.ru
Оплаты	_____	8(3532) 50-03-13, 8(3532) 50-03-13 (доб. 4013, 4012)	buh@orenmse.ru
Оказания/приостановления/возобновления услуг и техническим вопросам	_____	8(3532) 50-03-13, 8(3532) 50-03-13 (доб. 4013, 4012)	buh@orenmse.ru
Абонент обязан поддерживать в постоянном рабочем состоянии и актуальности все контакты, указанные в настоящем Заказе, в ином случае Абонент самостоятельно несет риски, связанные с неполучением, несвоевременным получением сведений и уведомлений, направленных Абоненту Оператором по вышеуказанным контактам.			

Срок оказания услуг (действия Заказа) с «01» декабря 2026 г. по «30» ноября 2027 г. Заказ распространяет свое действие на отношения Сторон, возникшие с начала срока оказания услуг. Общая стоимость услуг по настоящему Заказу составляет 18480 руб. (восемнадцать тысяч четыреста восемьдесят рублей 00 копеек), в том числе НДС .

Услуга Интернет

№	Объект (адрес)	Стоимость подключения *, руб.	Тарифный план	Входящая/исходящая скорости, до Мбит/с	Абонентская плата по тарифному плану с Объекта, руб./мес.	Технология подключения	Кол-во IP-адресов, шт.	Абонентская плата за каждый IP-адрес, руб./мес.	Итого абонентская плата с Объекта, руб./мес.
1	г. Абдулино, Коммунистическая , д. 268	0 (ноль)	Действие	До 15Мбит/с/15 Мбит/с	1320,00	PoE PoE+framed-IP-адрес IPN	1	220	1540,00

* Срок оплаты подключения – не позднее 5 (пяти) календарных дней со дня подписания Заказа
Срок внесения абонентской платы согласно Правилам – по факту

Иные условия:

Полные условия оказания услуг и тарифных планов указаны в прейскуранте, Правилах оказания услуг АО «Уфанет» для юридических лиц.
С условиями оказания услуг, тарифных планов, прейскурантом, Правилами оказания услуг АО «Уфанет» для юридических лиц, действующими на момент подписания настоящего Заказа, Абонент ознакомлен, согласен в полном объеме, выражает согласие на получение услуг в соответствии с ними и обязуется их соблюдать.
Все цены в настоящем Заказе указаны в рублях с учетом НДС.
Списание абонентской платы производится с лицевого счета/единого лицевого счета, в порядке, предусмотренном Правилами оказания услуг АО «Уфанет» для юридических лиц, действующими на момент подписания настоящего Заказа.
Доступ к услугам предоставлен в полном объеме с даты начала срока оказания услуг по договору №--- --- .
Настоящий Заказ дополняет/изменяет условия предыдущего(их) Заказа(ов) на подключение к договору в части, указанной в настоящем Заказе.
Условия настоящего Заказа могут быть дополнительно дополнены/изменены Заказом(ами) на сопровождение к договору.

ОПЕРАТОР:

АБОНЕНТ:

Заместитель руководителя
сопровождения клиентов АО "Уфанет"

_____Кораблева И.В.

Отдела Руководитель-главного эксперта по медико-социальной экспертизе ФКУ «ГБ МСЭ по Оренбургской области» Минтруда Рос-
сии
_____/Мирошников М.А.

Дата подписания «__»_____ 20_ г.
М.П.

Дата подписания «__»_____ 20_ г.
М.П.

Оператор_____

Абонент_____