BON DE COMMANDE
Hébergement d'équipements
en Nœud de Raccordement Optique

☐ **Etude de faisabilité**
(cadres 1, 2, 3 et 4 à compléter)

☐ **Commande ferme**
(cadres 1, 2 et 7 à compléter)

☐ **Résiliation**
(cadres 1, 2 et 7 à compléter)
prestation N° : _____

à envoyer à :

ADV Colomiers

8 avenue Yves Brunaud
31770 Colomiers

adv.rip@orange.com

1. Identification du contractant

Nom ou raison sociale : _____

Représenté par (nom, fonction) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

N°Siret : _____ Code NAF : _____

Compte de facturation : _____

Correspondant technique* : _____ Téléphone : _____

Mobile : _____ Email _____

* Correspondant du contractant pour RDV de mise en service si nécessaire

N° référence propre à l'Usager : _____

2. Adresse d'envoi de la facture (si différente de l'adresse ci-dessus)

Nom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

N° Siret : _____ Code NAF : _____

3. Commande d'étude de faisabilité

Identification du Site d'hébergement et de l'Emplacement souhaité (1 par bon de commande)

Identification du NRO : _____
Code du NRO : _____
code NRA : _____
Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

sélectionner une ou plusieurs des prestations ci-dessous

Prestation d'hébergement :

☐ Emplacement pour une baie Usager

☐ Emplacement 3U dans une baie ou une armoire de #le RIP#

Date souhaitée : _____

☐ Prestation de pénétration de câble

Type de câble optique : _____

(Un seul câble autorisé de 12 ou 36 ou 144 fibres optiques maximum)

Date prévisionnelle des travaux : _____

☐ Visite de Nœud de Raccordement Optique

Date souhaitée : _____

4. Signature de la commande d'étude de faisabilité par l'Usager

" Je confirme ma commande, m'engage à payer le prix forfaitaire d'étude dans le cas où je ne passerai pas commande malgré une réponse positive à cette étude "

Nom du représentant de la société dûment habilité à passer la commande : ……
En qualité de : …….
Fait en double exemplaire le …….. À ……..
Signature de l'Usager :

5. Accusé de réception commande d'étude de faisabilité par #le RIP#

Votre commande est enregistrée sous le n° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(N° de prestation)

Signature de #le RIP#, le ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nom du signataire de #le RIP#: _____ Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

L'envoi du présent accusé de réception par #le RIP#par télécopie a la même valeur que celle accordée à l'original.

6. Résultats étude de faisabilité (Valable 1 mois) ***Complété par #le RIP#***

Date de fourniture de l'étude : ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ La prestation que vous nous avez demandée n'est pas réalisable aux motifs suivants :

☐ La prestation que vous nous avez demandée est réalisable aux conditions suivantes :

Prestation d'hébergement : ☐ Emplacement (3U) dans une baie ou armoire de #le RIP#
☐ Emplacement pour une baie Usager

Frais de mise en service : _____ € HT

Redevance forfaitaire mensuelle : _____ € HT / mois

gestion électronique habilitations (badges...) oui ☐ non ☐ redevance mensuelle : _____ € HT/mois

Délai de mise à disposition : _____ jours ouvrés à dater de l'accusé de réception de votre commande ferme

☐ Prestation de pénétration de câble

Adresse / coordonnées de la chambre du Nœud de Raccordement Optique : _____

Longueur de génie civil entre la chambre et le masque d'adduction du NRO : _____

Frais de mise en service : _____ € HT

Redevance forfaitaire mensuelle : _____ € HT / mois

☐ Prestation de visite supplémentaire de NRO
Frais de visite supplémentaire de NRO : _____ € HT

Montant de la garantie financière à la signature du contrat(*) : _____ €
(* : conformément à l'article 10.6, ce montant est susceptible d'être révisé en cours d'exécution)

7. Signature de la commande ferme par l'Usager

" Je confirme ma commande, m'engage à payer le prix y afférant et accepte la mise à disposition à la date convenue suivante : "

☐☐☐☐☐☐☐☐

(Date égale à la date de commande ferme augmentée du délai de mise à disposition prévu dans le retour d'étude)

Nom du représentant de la société dûment habilité à passer la commande : ……
En qualité de : …….
Fait en double exemplaire le …….. À ……..
Signature de l'Usager :

8. Accusé de réception de la commande ferme par #le RIP#

Date convenue de mise à disposition : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Modalités convenues avec le client : _____
_____

Signature de #le RIP#, le ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nom du signataire de #le RIP#: _____ Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

L'envoi du présent accusé de réception par #le RIP#par télécopie a la même valeur que celle accordée à l'original.

9. Notification de mise à disposition ***Complété par #le RIP#***

Date effective de mise à disposition : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Chef de projet de #le RIP#:
Nom : _____ Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature de #le RIP#, le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom du signataire de #le RIP#: _____ Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Important : tout bon de commande incomplet et/ou raturé et/ou non signé ne pourra pas être pris en compte
Si envoi par mail signature électronique obligatoire (document numérisé)

logo du RIP

BON DE COMMANDE
Hébergement d'équipements
en Nœud de Raccordement Optique

☐ **Etude de faisabilité**
(cadres 1, 2, 3 et 4 à compléter)

☐ **Commande ferme**
(cadres 1, 2 et 7 à compléter)

☐ **modification**
(cadres 1, 2, 3 et 7 à compléter)
prestation N° : _____

à envoyer à :

ADV Colomiers

8 avenue Yves Brunaud
31770 Colomiers

adv.rip@orange.com

1. Identification du contractant

Nom ou raison sociale : _____

Représenté par (nom, fonction) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

N°Siret : _____ Code NAF : _____

Compte de facturation : _____

Correspondant technique* : _____ Téléphone : _____

Mobile : _____ Email _____

* Correspondant du contractant pour RDV de mise en service si nécessaire

N° référence propre à l'Usager : _____

2. Adresse d'envoi de la facture (si différente de l'adresse ci-dessus)

Nom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

N° Siret : _____ Code NAF : _____

3. Commande d'étude de faisabilité

Identification du Site d'hébergement

Identification du NRO : _____

Code du NRO : _____

code NRA : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

sélectionner une ou plusieurs des prestations à modifier ci-dessous

☐ Puissance électrique supplémentaire ☐ 1KW ☐ 2 KW ☐ 3 KW

☐ Ajout de têtes optiques ☐☐☐ Nombre de têtes optiques

Date souhaitée : _____

4. Signature de la commande d'étude de faisabilité par l'Usager

" Je confirme ma commande, m'engage à payer le prix forfaitaire d'étude dans le cas où je ne passerai pas commande malgré une réponse positive à cette étude "

Nom du représentant de la société dûment habilité à passer la commande : ……
En qualité de : …….
Fait en double exemplaire le …….. À ……..
Signature de l'Usager :

5. Accusé de réception commande d'étude de faisabilité par #le RIP#

Votre commande est enregistrée sous le n° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(N° de prestation)

Signature de #le RIP#, le ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nom du signataire de #le RIP#: _____ Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

L'envoi du présent accusé de réception par #le RIP#par télécopie a la même valeur que celle accordée à l'original.

6. Résultats étude de faisabilité (Valable 1 mois) ***Complété par #le RIP#***

Date de fourniture de l'étude : ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ La prestation que vous nous avez demandée n'est pas réalisable aux motifs suivants :

☐ La prestation que vous nous avez demandée est réalisable aux conditions suivantes :

☐ Puissance électrique supplémentaire ☐ 1KW ☐ 2 KW ☐ 3 KW

☐ Ajout de têtes optiques ☐☐☐ Nombre de têtes optiques

Frais de modification : _____ € HT

Redevance forfaitaire mensuelle : _____ € HT / mois

Délai de mise à disposition : _____ jours ouvrés à dater de l'accusé de réception de votre commande ferme

7. Signature de la commande ferme par l'Usager

" Je confirme ma commande, m'engage à payer le prix y afférant et accepte la mise à disposition à la date convenue suivante : "

☐☐☐☐☐☐☐☐

(Date égale à la date de commande ferme augmentée du délai de mise à disposition prévu dans le retour d'étude)

Nom du représentant de la société dûment habilité à passer la commande : ……
En qualité de : …….
Fait en double exemplaire le …….. À ……..
Signature de l'Usager :

8. Accusé de réception de la commande ferme par #le RIP#

Date convenue de mise à disposition : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Modalités convenues avec le client : _____

_____

Signature de #le RIP#, le ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nom du signataire de #le RIP#: _____ Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

L'envoi du présent accusé de réception par #le RIP#par télécopie a la même valeur que celle accordée à l'original.

9. Notification de mise à disposition ***Complété par #le RIP#***

Date effective de mise à disposition : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Chef de projet de #le RIP#:
Nom : _____ Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Signature de #le RIP#, le ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nom du signataire de #le RIP#: _____ Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Important : tout bon de commande incomplet et/ou raturé et/ou non signé ne pourra pas être pris en compte
Si envoi par mail signature électronique obligatoire (document numérisé)