

Logo Concession

**Bon de commande
Hébergement****Commande n°**

Référence Opérateur : _____

Référence Client : _____

Entre les soussignés :

_____,

Société par Actions simplifiée, au capital d _____ €, dont le siège social est situé au _____
enregistrée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____, immatriculée au répertoire SIREN sous le
n° _____

Représentée par _____, en sa qualité de _____, ayant tout pouvoir à l'effet de la présente Commande,

CI-APRES L'OPERATEUR, D'UNE PART,**ET**

_____,

Société par Actions simplifiée, au capital d _____ €, dont le siège social est situé au _____
enregistrée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____, immatriculée au répertoire SIREN sous le
n° _____

Représentée par _____, en sa qualité de _____, ayant tout pouvoir à l'effet de la présente Commande,

CI-APRES LE CLIENT, D'AUTRE PART.

L'Opérateur et le Client sont ci-après désignés, séparément la « Partie » et ensemble les « Parties ».

IL EST PREALABLEMENT EXPOSÉ CE QUI SUIT :

Les parties ont donc convenu de conclure la présente Commande. La présente Commande est régie par le Contrat Cadre de cofinancement FTTH des Communes Particuliers du Service Hébergement et de la présente Commande.

EN CONSEQUENCE DE QUOI, les Parties conviennent ce qui suit :

1. Services commandés

Le Client commande à l'Opérateur, qui accepte les services d'Hébergement indiqués ci-après, dans les conditions définies au Contrat. La présente Commande porte sur la mise à disposition par l'Opérateur au Client des espaces Baie / Unités Baies suivants :

- Liste des locaux d'hébergement mutualisés dans lesquels un Espace Baie ou une Unité Baie est mis à disposition du Client,
- Liste des travaux et prestations assurés par l'Opérateur,
- Liste des travaux et prestations assurés par le Client.

2 . Coordonnées et adresse de facturation

Les factures et courriers relatifs à la facturations doivent être adressés aux adresses suivantes

Contractant facturé :**L'Opérateur**

Nom ou raison sociale :

Représentant (nom - fonction) :

Adresse complète :

Tél. :

N° Siret :

Code NAF :

LE Client

Nom ou raison sociale :

Représentant (nom - fonction) :

Adresse complète :

Tél. :

N° Siret :

Code NAF :

Les paiements en faveur de chaque Partie seront effectués aux coordonnées bancaires indiquées sur la facture

Correspondant technique du Client :

Nom - prénom :

Tél. direct :

Fonction :

E.mail :

Correspondant technique de l'Opérateur :

Nom - prénom :

Tél. direct :

Fonction :

E.mail :

3 . Date de mise en service et durée de la fourniture du Service**Date :**

Date de mise à disposition souhaitée par le Client :

Mise à disposition : jours ouvrés (à compter de la signature du contrat)

Le service hébergement est fourni à compter de la Date de Début de Service, déterminée à partir de la date de signature du procès verbal de réception - Annexe 11.E.

Durée du contrat :☐

Indéterminée

☐

..... mois

4 . Renseignements relatifs à votre Commande :

Désignation	Quantité	Prix unitaire Mensuel HT	Mise en service Forfait HT	Total Mensuel HT	Total mise en service HT
Hébergement de baie ou d'emplacement - Frais d'Accès au Service (*)					
		prix en €	prix en €	prix en €	prix en €
Taille de l'emplacement loué :					
baie 42 U - 600 x 600	0				
emplacement 600 x 600 - 1KVA simple voie	0				
espace 8U dans baie existante - 1KVA simple voie	0				
emplacement 600 x 600 - 1KVA double voie	0				
espace 8U dans baie existante - 1KVA double voie	0				
Mise à disposition d'un tiroir de renvoi 48 FO avec la commande initiale	0				
Mise à disposition d'un tiroir de renvoi 48 FO pour extension	0				
badges (2 inclus commande initiale)	0				
(*) 1 atelier d'énergie uniquement					
Liaison Inter-Bâtiments (L.I.B.)					
Type					
<input type="checkbox"/> Mono-fibre	0				
<input type="checkbox"/> Multi-fibre	0				
<input type="checkbox"/> Cuivre	0				
Connectique A			Connectique B		
<input type="checkbox"/> SC / PC			<input type="checkbox"/> SC / PC		
<input type="checkbox"/> SC / APC			<input type="checkbox"/> SC / APC		
<input type="checkbox"/> LC / PC			<input type="checkbox"/> LC / PC		
<input type="checkbox"/> LC / APC			<input type="checkbox"/> LC / APC		
<input type="checkbox"/> RJ45			<input type="checkbox"/> RJ45		
Extrémité A :			Extrémité B :		
Besoin en énergie (*)					
<input type="checkbox"/> 48V Continu, secours sur batterie	0				
<input type="checkbox"/> 220V Alternatif non secours	0				
<input type="checkbox"/> Groupe électrogène	0				
(*) 1 atelier d'énergie uniquement					
Options (*)					
énergie additionnelle simple voie					
Option 0,5 kVA supplémentaire	0				
Option 1 kVA supplémentaire	0				
Option 2 kVA supplémentaire - Baie uniquement	0				
énergie additionnelle double voie					
Option 0,5 kVA supplémentaire	0				
Option 1 kVA supplémentaire	0				
Option 2 kVA supplémentaire - Baie uniquement	0				
4 Kva par baie maximum (*) 1 atelier d'énergie uniquement					
Emplacement de la prestation					
Nom du NRO Id NRO : Adresse du NRO : Code Postal : Commune : x, y :					

Autres ou commentaires**Total HT :****TVA * :****Total TTC :****Total
Mensuel
€ HT****Total mise en
service
€ HT**

* Les redevances et frais s'entendent hors taxes, TVA en sus au taux en vigueur lors de la facturation. Les factures sont émises et exigibles suivant les conditions de paiement en vigueur.

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

5 . Travaux et installations réalisés par l'Opérateur/Client

Au titre de la présente Commande, l'Opérateur réalisera les travaux suivants :

Les travaux suivants demeurent à la charge du Client.

6 . Grille de contacts et d'escalade

Les Parties s'engagent à respecter les contacts et la procédure d'escalade selon les grilles figurant en Annexe 4 Coordonnées des Parties dûment complétées par les Parties.

7 . Date d'entrée en vigueur

L

Fait en deux exemplaires originaux.

Le Client

Fait àle .../.../.....

** : Par la signature du présent Bon de Commande, je déclare avoir eu connaissance et accepter le Contrat Cadre de cofinancement FTTH et les Conditions Particulières Service Hébergement, applicables dès signature du présent document.

Signature du Client (Nom, Qualité, Cachet) **

L'Opérateur

Fait àle .../.../.....

Signature du Prestataire (Nom, Qualité, Cachet)

DRAFT