

АКТ
об оказании Услуг связи
(за отчетный период с **01.09.2023** по **31.12.2023**)

Мы, нижеподписавшиеся, от лица _____ **ПАО "Ростелеком"** _____ (далее – **Исполнитель**), в лице

Специалист ПАО "Ростелеком" _____ **Кульбина Наталья Евгеньевна** _____, действующего (-ей)
(должность в именительном падеже) (Фамилия, Имя, Отчество в именительном падеже)

на основании _____ **доверенности № 0607/29/80/23 от 28.08.2023** _____ с одной стороны,
(Основание деятельности Исполнителя)

и _____ **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН СИБАЙСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИСКУССТВ ИМЕНИ ВАЛЕЕВА КАМИЛЯ АБДРАХМАНОВИЧА** _____ (далее – **Представитель СЗО**), в лице

И.О. Директора _____ **Фаттахова Дия Юмабаевна** _____, 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 _____ **31.08.2023** № _____ **071/23/89** и полученной Заявкой № _____ **2** от _____ **31.08.2023** (редакция № _____ **2** от _____ **25.12.2023**)

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 населённого пункта	Адрес учреждения	Широта	Долгота	Полное наименование учреждения	Компонент Услуги связи «Передача данных» <small>(Оказана/Не оказана)</small>	Компонент Услуги связи «Предоставление доступа» <small>(Оказана/Не оказана)</small>	Компонент Услуги связи «Передача данных L2» <small>(Оказана/Не оказана)</small>	Компонент Услуги связи «Организация канала L2» <small>(Оказана/Не оказана)</small>	Скорость подключения (Мбит/с)	Технология подключения (ВОЛС/спутник/БШПД)	Точка присоединения к ЕСПД порт №	Перечень проверенных запрещённых URL-ресурсов*	Перечень проверенных разрешённых URL-ресурсов*	Доступность информационной системы**
7676	Республика Башкортостан	ГОРОД	453839, РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН, ГОРОД СИБАЙ, ПРОСПЕКТ ГОРНЯКОВ, 14	52,721077	58,6696	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН СИБАЙСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИСКУССТВ ИМЕНИ ВАЛЕЕВА КАМИЛЯ АБДРАХМАНОВИЧА	Оказана	Не оказана	Оказана	Не оказана	100	ВОЛС	Уфа, ул. Р. Зорге, 73, UFARGR2 xe1/1/2/4, UFARGR3 xe2/2/3	https://vk.com https://pornhub.com http://worldofbanks.ru	https://www.gosuslug.ru https://sferum.ru https://edu.gov.ru	Доступна

*- в соответствии с утвержденной Методикой проведения прямо-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 »	01.09.2023	01.09.2023	31.12.2023	31.12.2023
Компонент Услуги связи « Предоставления доступа »	--	--	--	--
Компонент Услуги связи « Передача данных L2 »	01.09.2023	01.09.2023	31.12.2023	31.12.2023

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 ____

Замечания (претензии, особое мнение) – при наличии:

от Исполнителя:

от Представителя СЗО:

Специалист ПАО "Ростелеком"
(должность)

И.О. Директора
(должность)

(подпись)

Кульбина Н. Е.
(ФИО)

(подпись)

Фаттахова Д. Ю.
(ФИО)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Идентификатор: 296e3f3c-672d-439c-8707-cbd7d504a314

ПОДПИСАНО **ПАО "РОСТЕЛЕКОМ"**, Кульбина Наталья Евгеньевна,
Специалист

09.01.24 14:28
(MSK)

Сертификат 0289CB5F003DB094934127529BE0E0F84F

УТВЕРЖДЕНО **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ
БАШКОРТОСТАН СИБАЙСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИСКУССТВ
ИМЕНИ ВАЛЕЕВА КАМИЛЯ АБДРАХМАНОВИЧА**, Фаттахова
Диля Юмабаевна, Исполняющий обязанности директора

10.01.24 12:37
(MSK)

Сертификат 76121E2FFB5822167308EC6F4936DEC0