

Príloha č. 1 k Špecifikácii č.: 01-002-MOB-1419 - AKTIVAČNÝ PROTOKOL

Táto Príloha tvorí nedeliteľnú súčasť Špecifikácie, bez ktorej nie je možné službu zriadiť

Nákladové stredisko:	Farmaceutická fakulta UK	Fakturačná adresa:	Ulica odbojárov 10, 832 32 Bratislava
Účastník súhlasí so zasielaním elektronickej faktúry na emailovú adresu:		tf@fpharm.uniba.sk	

Kontaktná osoba 1, zodpovedná za aktiváciu, úpravu, zmeny parametrov Služieb pre nákladové stredisko	Meno a priezvisko:	Ing. Ingrid Slezáková, MHA
Telefón / mobil: +421917515660	E-mail:	tf@fpharm.uniba.sk

Doplnkové služby -
balíky, POOL

Por. číslo	Typ služby	Telefónne číslo	Číslo SIM karty	Profil	Doplnkové služby - balíky, POOL			Služby v roamingu	Roaming DATALIMIT (administrácia cez SMS)	Obnova dátového balíka (administrácia cez SMS)	Volania na audiotex	Prémiové SMS (hlasovanie, zábava, MHD, parkovanie)	SMS administrácia služieb (datalimit, obnova dát)	Popis požadovanej zmeny	Meno a priezvisko (Zamestnanec)
					MIN	SMS	DATA								
1	HLAS	948 108 651		O2BS Fér				Povolené	Aktívny 50€/300€	Automaticky	Povolené	Všetky povolené	n/a	Takeover	
2	HLAS	948 306 829		O2BS Fér				Povolené	Aktívny 50€/300€	Automaticky	Povolené	Všetky povolené	n/a	Takeover	
3	HLAS	948 114 378		O2BS Fér				Povolené	Aktívny 50€/300€	Automaticky	Povolené	Všetky povolené	n/a	Takeover	
4	HLAS	421 940 947 103	894210432300167110	Diamantový Biznis paušál				Povolené	Aktívny 50€/300€	Automaticky	Povolené	Všetky povolené	n/a	Aktivácia	
5		náhradná SIM	894210432300167111												
6		náhradná SIM	894210432300167112												
7		náhradná SIM	894210432300167113												
8		náhradná SIM	894210432300167114												
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
32															
33															
34															
35															

Účastník:
V....., dňa.....
prof. PharmDr. Ján KLIMAS, PhD., MPH
Meno a priezvisko, funkcia