

**Звіт
оператора телекомунікацій про якість телекомунікаційних послуг
за 2012 рік**

Додаток
до Положення про якість телекомунікаційних послуг

Подають	Термін подання
Оператори телекомунікацій - Національній комісії з питань регулювання зв'язку України	до 30 січня після звітного періоду

Форма № 11-ЯТП
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення НКРЗ

15.04.2010 № 174

Код рядка	Респондент:
0101	Найменування/Ім'я: _____ ООО "Базіс" _____
0102	Місцезнаходження/Місце проживання: __ 61145, м. Харків, вул. Дерев'янка, 1а _____ <small>(поштовий індекс, область/Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо, № будинку/корпусу, № квартири/офісу)</small>
0201	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ/Ідентифікаційний номер фізичної особи - підприємця-платника податків _____ 194705320300 _____
0202	Код території за КОАТУУ _____ 6310136300
0203	Код виду економічної діяльності за КВЕД _____ 61.10
0204	Код організаційно-правової форми господарювання за КОПФГ _____ 240
0205	Код міністерства, іншого ЦОВВ, якому підпорядкований оператор зв'язку за КОДУ * _____ -

1. Рівні показників якості телекомунікаційних послуг та обслуговування споживачів

Код рядка	Найменування показника (параметра) якості телекомунікаційної послуги, визначений НКРЗ для оприлюднення	який	Одиниця виміру	Рівень, який встановлений центральною владою в галузі зв'язку (ЦОВЗ)	Рівень, який був запланований на звітний рік**	Досягнутий рівень за звітний рік***	Запланований рівень на поточний рік
А	Б		1000	2000	3000	4000	5000
0300	Назва телекомунікаційної послуги:						
0301	Відсоток заяв про підключення кінцевого обладнання споживачів до мережі місцевого телефонного зв'язку, виконаних за нормований час		%	не менше 90	90,5	90,5	91
0302	Відсоток справних таксофонів		%	не менше 90	-	-	-
0303	Кількість звернень щодо сторонніх підключень з розрахунку на одну лінію доступу за рік			не більше 0,2	0,1	0,1	0,1
0304	Відсоток заяв про пошкодження телекомунікаційної мережі, виконаних за нормований час		%	не менше 65	68	70	68
0305	Кількість заяв про пошкодження телекомунікаційної мережі з розрахунку на одну лінію доступу за рік			не більше 0,8	0,4	0,3	0,4
0306	Відсоток рахунків, на які були отримані звернення від споживачів щодо їх некоректності (неправильності)		%	не більше 1	0,3	0,3	0,2
0307	Відсоток звернень щодо організаційних аспектів обслуговування		%	не більше 1	0,8	0,85	0,8
0308	Відсоток звернень щодо технічних аспектів обслуговування		%	не більше 1	0,5	0,8	0,5
0309	Відсоток неуспішних викликів для міжміських викликів		%	не більше 10	-	2,66	2,5
0310	Відсоток неуспішних викликів для міських викликів		%	не більше 5	-	2,32	2,3
0311	Відсоток викликів, які відповідають нормам за часом завершення виклику для міжміських викликів		%	не менше 90	-	88,98	91
0312	Відсоток викликів, які відповідають нормам за часом завершення виклику для місцевих викликів		%	не менше 85	-	94,32	94

0313	Відсоток неуспішних викликів для місцевих викликів до служб екстренної допомоги (СЕД)	%	не більше 5	-	0	1
03n+1						
0400	Назва телекомунікаційної послуги:					
0401						
0402						
0403						
04n+1						
0500	Назва телекомунікаційної послуги:					
0501						
0502						
0503						
05n+1						

Продовження додатка

2. Дані про окремих структурний підрозділ оператора та/або ООВ, які здійснювали випробування показників якості

Код рядка	Назва окремого структурного підрозділу оператора та/або акредитованого органу з оцінки відповідності (ООВ)	Серія, номер, дата отримання атестата акредитації (за наявності)	Номер, дата протоколу випробувань	Період, протягом якого здійснювались випробування
A	1000	2000	3000	4000
1001	Харківська Філія Українського Державного Центру радіочастот	Свідоцтво про акредитацію № 100-4110/2011 від 8 липня 2011 року	№63-1272-ме01 18.12.2012	12:47 19.11.2012 - 12:18 21.11.2012
10n+1				

* Тільки для підприємств державного сектору.

** При первинному заповненні форми інформація не заповнюється.

*** Рівні показників (параметрів) якості, які були визначені під час проведення випробувань оператором та/або акредитованим органом з оцінки відповідності (ООВ).

Друковане періодичне видання, в якому оприлюднена інформація про якість послуг (назва, номер, дата): _____

Адреса веб-сторінки, на якій оприлюднена інформація про якість послуг: bazis-tele.com.ua

Керівник _____ Коваль Наталія Володимирівна
(підпис) (П.І.Б.)

М.П.

Виконавець _____ Коваль Наталія Володимирівна
(підпис) (П.І.Б.)

адреса електронної пошти: koval.natasha@gmail.com

телефон: (057) 7202054

факс: _____