

**Звіт
оператора телекомунікацій про якість телекомунікаційних послуг
За 2017 рік**

Додаток
до Положення про якість телекомунікаційних послуг

Форма № 11-ЯТП

(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення НКРЗ

15.04.2010 № 174

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

| | | |
|-----------|---|------------|
| Код рядка | Респондент: Товариство з обмеженою відповідальністю «СТКОМ» | |
| 0101 | Найменування/Ім'я: _____ | |
| 0102 | Місцезнаходження/Місце проживання: 53407, Дніпропетровська область, м. Марганець, вул. Єдності, буд. 76 (поштовий індекс, область/Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо, № будинку/корпусу, № квартири/офісу) | |
| 0201 | Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ/Ідентифікаційний номер фізичної особи - підприємця-платника податків 41364464 | |
| 0202 | Код території за КОАТУУ | 1211300000 |
| 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, який визначений НКРЗ для оприлюднення | Одиниця виміру | Рівень, який встановлений центральним органом виконавчої влади в галузі зв'язку (ЦОВЗ) | Рівень, який був запланований на звітний рік** | Досягнутий рівень за звітний рік*** | Запланований рівень на поточний рік |
|-----------|---|----------------|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| A | B | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 5000 |
| 0300 | Назва телекомунікаційної послуги: | | | | | |
| 0301 | | | | | | |
| 0302 | | | | | | |
| 0303 | | | | | | |
| 03n+1 | | | | | | |
| 0400 | Назва телекомунікаційної послуги: | | | | | |
| 0401 | | | | | | |
| 0402 | | | | | | |
| 0403 | | | | | | |
| 04n+1 | | | | | | |
| 0500 | Назва телекомунікаційної послуги: | | | | | |
| 0501 | Відсоток заяв про пошкодження мережі передачі даних загального користування. Виконаних за нормований час. | % | не менше ніж 65% | - | 92 | 65 |
| 0502 | Відсоток рахунків, на які були отримані звернення від споживачів щодо їх некоректності (неправильності) | % | не більше ніж 1% | - | 0 | 1 |
| 0503 | Відсоток успішних реєстрацій у мережі | % | не менше ніж 90% | - | 97,2 | 90 |
| 0504 | Час затримки передачі даних в один бік (мілісекунди) | | не встановлено | | | |
| 0505 | Відсоток відмов реєстрацій у мережі | % | не більше ніж 10% | - | 0,21 | 10 |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

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 | Інженер із застосування комп'ютерів | | № 1 від 12.12.2017 | 13.11.2017 -12.12.2017 |
| 1002 | | | | |
| 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: _____

Директор _____ Фролов П.О.
 М.П. (підпис) (П.І.Б.)

Виконавець _____ Фролов П.О.
 (підпис) (П.І.Б.)

адреса електронної пошти: tov.stcom@gmail.com
 телефон: (05665) 22273
 факс: _____