

**Звіт
оператора телекомунікацій про якість телекомунікаційних послуг
за 2013 рік**

Додаток
до Положення про якість телекомунікаційних послуг

Подають	Термін подання
Оператори телекомунікацій - Національний 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: <u>ТОВ "Телесистеми України"</u>
0102	Місцезнаходження/Місце проживання: <u>2098, м. Київ, вул. Шумського 1-а</u> <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: <u>34726705</u>
0202	Код території за КОАТУУ <u>803660000</u>
0203	Код виду економічної діяльності за КВЕД <u>64.20.0</u>
0204	Код організаційно-правової форми господарювання за КОПФГ <u>240</u>
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 центральною 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
			1000	2000			
А	Б		1000	2000	3000	4000	5000
0300	Послуги фіксованого телефонного зв'язку						
0301	Відсоток заяв про підключення кінцевого обладнання споживачів до мережі місцевого телефонного зв'язку, виконаних за нормований час	%	не менше 90	не менше 90	не менше 90	92,2	не менше 90
0302	Відсоток справних таксофонів	%	не менше 90	не менше 90	не менше 90	не менше 90	не менше 90
0303	Кількість звернень щодо сторонніх підключень з розрахунку на одну лінію доступу за рік.	%	не більше 0,2	не більше 0,2	не більше 0,2	0,08	не більше 0,2
0304	Відсоток заяв про пошкодження телекомунікаційної мережі, виконаних за нормований час.	%	не менше 65	не менше 65	не менше 65	87	не менше 65
0305	Кількість заяв про пошкодження телекомунікаційної мережі з розрахунку на одну лінію доступу за рік	%	не більше 0,8	не більше 0,8	не більше 0,8	0,3	не більше 0,8
0306	Відсоток рахунків, на які були отримані звернення від споживачів щодо їх некоректності (неправильності).	%	не більше 1	не більше 1	не більше 1	0,4	не більше 1
0307	Відсоток звернень щодо організаційних аспектів обслуговування	%	не більше 1	не більше 1	не більше 1	0,87	не більше 1
0308	Відсоток звернень щодо технічних аспектів обслуговування	%	не більше 1	не більше 1	не більше 1	0,79	не більше 1
0309	Відсоток неуспішних викликів для міжміських викликів	%	не більше 10	не більше 10	не більше 10	8,5	не більше 10
0310	Відсоток неуспішних викликів для міських викликів	%	не більше 5	не більше 5	не більше 5	4,9	не більше 5

0311	Відсоток викликів, які відповідають нормам за часом завершення виклику для міжміських викликів.	%	не менше 90	не менше 90	94,5	не менше 90
0312	Відсоток викликів, які відповідають нормам за часом завершення виклику для місцевих викликів.	%	не менше 85	не менше 85	87,7	не менше 85
0313	Відсоток неуспішних викликів для місцевих викликів до служб екстренної допомоги	%	не більше 5	не більше 5	1,2	не більше 5

Продовження додатка

2. Дані про окремий 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	група контролю за якістю		27.12.2013р.	08.10.2013р.-26.12.2013г.
1002				
1003				

* 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: _____

www.telesystems.ua

Керівник _____

МП _____

(підпис)



В.Б. _____

(П.І.Б.)

Виконавець _____

(підпис)

(П.І.Б.)

адреса електронної пошти: _____

телефон: _____

факс: _____