

**Звіт
оператора телекомунікацій про якість телекомунікаційних послуг
За 2013 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:	
0101	Найменування/Ім'я: <u>ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ТЕХНІЧНИЙ ЦЕНТР РАДІО СИСТЕМИ»</u>	
0102	Місцезнаходження/Місце проживання: <u>40000, м. Суми, вул. Воскресенська, буд. 3/5 кв. 17,18</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>21127420</u>	
0202	Код території за КОАТУУ	5910136300
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	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	95	96	93
0302	Відсоток справних таксофонів	%		-	-	-
0303	Кількість звернень щодо сторонніх підключень з розрахунку на одну лінію доступу за рік	%	не більше 0,2	-	-	-
0304	Відсоток заяв про пошкодження телекомунікаційної мережі, виконаних за нормований час	%	не менше 65	90	90	90
0305	Кількість заяв про пошкодження телекомунікаційної мережі з розрахунку на одну лінію доступу за рік	%	не більше 0,8	0,35	0,35	0,5
0306	Відсоток рахунків, на які були отримані звернення від споживачів щодо їх некоректності (неправильності)	%	не більше 1	0,5	0,5	0,6
0307	Відсоток звернень щодо організаційних аспектів обслуговування	%	не більше 1	0,5	0,5	0,6
0308	Відсоток звернень щодо технічних аспектів обслуговування	%	не більше 1	1	1	1
0309	Відсоток неуспішних викликів для міжміських викликів	%	не більше 10	6,42	5,15	9
0310	Відсоток неуспішних викликів для місцевих викликів	%	не більше 5	1,64	2,43	4,9
0311	Відсоток викликів, які відповідають нормам за часом завершення виклику для міжміських викликів	%	не менше 90	90,1	90,49	90
0312	Відсоток викликів, які відповідають нормам за часом завершення виклику для місцевих викликів	%	не менше 85	90,4	92,35	85

0400	Послуги рухомого зв'язку:					
0401	Відсоток рахунків, на які були отримані звернення від споживачів щодо їх некоректності (неправильності)	%	не більше 1	-	-	-
0402	Відсоток відкритих особових рахунків абонентів попередньо оплачених послуг, на які були отримані звернення від споживачів щодо некоректності (неправильності) розрахунку за надані послуги	%	не більше 1	-	-	-
0403	Відсоток звернень щодо організаційних аспектів обслуговування	%	не більше 1	-	-	-
0403	Відсоток звернень щодо технічних аспектів обслуговування	%	не більше 1,5	-	-	-

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				-
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: _____



адреса електронної пошти: _____

телефон: (0542) 619101

факс: _____

(Handwritten signature)
(підпис)

Носачова С.В.
(П.І.Б.)

Кострубін О.І.
(П.І.Б.)