ANEXO “II”: FORMATOS

**OFERTA DE REFERENCIA PARA EL
ACCESO Y USO COMPARTIDO DE INFRAESTRUCTURA PASIVA**

OPERADORA DE SITES MEXICANOS, S.A.B. DE C.V.

**BANCO ACTINVER, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO
FINANCIERO ACTINVER, DIVISIÓN FIDUCIARIA, ESTE ÚLTIMO
EXCLUSIVAMENTE EN SU CARÁCTER DE FIDUCIARIO DEL FIDEICOMISO
OPSIMEX 4594**

Y

[*]

Ciudad de México a. [*] de [*] de [*]

Anexo “II” – Formatos

Oferta de Referencia para el Acceso y Uso Compartido de Infraestructura Pasiva

ANEXO “II”

FORMATOS

El presente documento constituye un Anexo integrante de la Oferta de Referencia para el Uso y Acceso Compartido de Infraestructura Pasiva.

Los términos empleados con inicial mayúscula en este Anexo, tendrán los mismos significados que correlativamente se les asigna en el apartado “II. Definiciones” de la Oferta de Referencia, salvo que se les atribuya alguno diferente en los términos de este documento.

Las Partes acuerdan que los formatos de las páginas siguientes son los únicos medios por los cuales podrán actuar para la ejecución de los fines de la Presente Oferta de Referencia y ninguno de ellos deberá contener tachaduras o alteraciones, respetándose la directriz de la propia Oferta de Referencia:

1. Formato de Solicitud de Información de Infraestructura Pasiva.
2. Formato de Solicitud de Análisis de Factibilidad.
3. Formato de Resultado de Análisis de Factibilidad.
4. Formato de Solicitud de Visita Técnica.
5. Formato de Solicitud de Colocación / Desinstalación.
6. Formato de Solicitud de Acceso al Sitio.
7. Formato de Solicitud de Elaboración de Proyecto y Presupuesto.
8. Formato de Solicitud de Recuperación de Espacio.
9. Formato de Solicitud de Adecuación de Sitio.
10. Formato de Programa de Colocación.
11. Formato de Solicitud de Verificación de Colocación.

Anexo "II" – Formatos

Oferta de Referencia para el Acceso y Uso Compartido de Infraestructura Pasiva

12. Formato de Solicitud de Gestión de Proyecto de Nueva Obra Civil.

Leído que fue el Anexo II "Formatos" de la Oferta de Referencia, los representantes debidamente facultados de las Partes lo firman por triplicado en la Ciudad de México, el día [*] de [*] de [*].

**OPERADORA DE SITES MEXICANOS,
S.A.B. DE C.V.**

Banco Actinver, S.A., Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Actinver, División Fiduciaria este último exclusivamente en su carácter de Fiduciario del **FIDEICOMISO OPSIMEX 4594.**

[*]

Apoderado.

[*]

Apoderado.

CONCESIONARIO

[*]

Apoderado.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE INFRAESTRUCTURA PASIVA

Fecha

CONCESIONARIO SOLICITANTE

Por medio de la presente me permito informar a usted nuestro interés en conocer la totalidad de la información correspondiente al sitio que contiene la siguiente descripción, ya que esta no se encuentra disponible en el SEG

Información General	Telesites [Fibra]	Concesionario
ID SITIO		
Nombre de Sitio		
Coordenadas	Latitud Norte	Longitud Este

Region	
--------	--

Se debe considerar las especificaciones contenidas en el Anexo A Precios y Tarifas que forman parte del Convenio Marco de prestación de Servicios para el Acceso y Uso Compartido de Infraestructura Pasiva.

Nombre y firma del Concesionario Solicitante

SOLICITUD DE ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

Fecha

Por medio de la presente me permito informar a ustedes nuestro interes en conocer la factibilidad para el acceso y uso de infraestructura pasiva correspondiente al sitio que se detalla a continuación:

CONCESIONARIO SOLICITANTE		
Información General	Telesites [Fibra]	Concesionario
Nombre de Sitio		
Domicilio		
Coordenadas	Latitud Norte	Longitud Este
Region		

Dimensión de Antenas a Colocar (cm)	ANTENAS RF (bxa)	ANT1:0x0	ANT2:0x0	ANT3:0x0	ANT4:0x0	ANT5:0x0	ANT6:0x0
	ANTENAS MW (diametro)	MW1:		MW2:		MW3:	
Peso por Antena (kg)	ANTENAS RF	ANT1:	ANT2:	ANT3:	ANT4:	ANT5:	ANT6:
	ANTENAS MW	MW1:		MW2:		MW3:	
Nivel Centro de Radiación principal Solicitado (m)							
Area requerida en piso (m2)							

*Aplicable solo en caso de solicitar franjas discontinuas

[razón social del concesionario]

[nombre y firma del representante legal]

RESULTADO DE ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

Fecha

CONCESIONARIO SOLICITANTE	
----------------------------------	--

Por medio de la presente les informamos la factibilidad para el acceso y uso de infraestructura pasiva correspondiente al sitio que se detalla a continuación:

Información General	Telesites [Fibra]	Concesionario
ID SITIO		
Nombre de Sitio		
Coordenadas	Latitud Norte	Longitud Este
Región		

Información de Infraestructura Pasiva

Tipo de Torre	
Altura total de Torre (m)	
Nivel Centro de Radiación de Antenas Disponible a utilizar (m)	
Área disponible en piso (m2)	
Requiere Recuperación de Espacio	
Requiere Adecuación	
Factibilidad de incremento de Torre	
Requiere espacio adicional en piso	
Observaciones	

SI / NO

Cuenta con las licencias, permisos y autorizaciones vigentes necesarias para el uso de la infraestructura pasiva

Detalle de las licencias, permisos y autorizaciones con las que cuenta:

--

Información del Título de Ocupación

Fecha de Inicio		Fecha de Término	
Renta en Piso Actualizada		Renta en Piso por Concesionario	
Renta en Torre		Observaciones	
Acceso (Restricciones de Horario, Permisos al propietario etc.)			

Información de Energía Eléctrica

Factibilidad de existencia de línea del suministro de energía	
Factibilidad de existencia de línea del suministro de energía eléctrica.	
Observaciones	

Información de otros elementos

Factibilidad de existencia de aire acondicionado	
Factibilidad de existencia de elementos auxiliares	
Observaciones	

El resultado de factibilidad antes expuesto es preliminar y pudiera estar sujeto a cambio, dependiendo de la recuperación de espacio o el crecimiento de torre; por lo que el resultado final deberá estar plasmado en la solicitud de colocación correspondiente.

**Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites)
Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)**

Nombre y firma por Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites)

[Nombre y firma por Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)]

SOLICITUD DE VISITA TÉCNICA

Concesionario:
Nombre del Sitio:
ID sitio:

FECHA:

Personal que atenderá la visita:

[Listado del catálogo del personal del Concesionario]

Herramientas y equipo:

[Listado del catálogo de herramientas y equipo]

Sirva la presente Solicitud para requerir de manera formal a Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites) [al Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)] la realización de una Visita Técnica en el Sitio arriba indicado, a efecto de que mi representada corrobore las características y condiciones técnicas de la Infraestructura Pasiva en él existentes

A este respecto:

Solicitó se nos informe del día y la hora en que dicha visita tendrá verificativo.

Fecha de recepción de la solicitud:

Nombre y Firma del representante del Concesionario Solicitante

Nombre y firma por Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites)
[Nombre y firma por Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)]

--

SOLICITUD DE COLOCACIÓN / DESINSTALACIÓN

Sirva la presente Solicitud para requerir de manera formal a Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites) [a Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)] la revisión y el análisis de las condiciones y características técnicas del equipo que mi representada pretende instalar (desinstalar del) en el Sitio, derivado del resultado del Análisis de Factibilidad conforme a las condiciones imperantes en el Sitio.

Concesionario:
Nombre del sitio:
ID sitio cliente:

FECHA:

Dirección del sitio:

Coordenadas:
Latitud Norte:
Longitud Este:

Requerimiento Inicial de espacio en torre

Antena 1 RF (orientación)	0°	GDOS
Antena 2 RF (orientación)	0°	GDOS
Antena 3 RF (orientación)	0°	GDOS
Antena 4 RF (orientación)	0°	GDOS
Antena 5 RF (orientación)	0°	GDOS
Antena 6 RF (orientación)	0°	GDOS
Antena 7 MW (orientación)	0°	GDOS
Antena 8 MW (orientación)	0°	GDOS

Antena 1 RF (NCR)	0	MTS
Antena 2 RF (NCR)	0	MTS
Antena 3 RF (NCR)	0	MTS
Antena 4 RF (NCR)	0	MTS
Antena 5 RF (NCR)	0	MTS
Antena 6 RF (NCR)	0	MTS
Antena 7 MW (NCR)	0	MTS
Antena 8 MW (NCR)	0	MTS

Antena 1 RF (dimensiones)	0 X 0	CMS
Antena 2 RF (dimensiones)	0 X 0	CMS
Antena 3 RF (dimensiones)	0 X 0	CMS
Antena 4 RF (dimensiones)	0 X 0	CMS
Antena 5 RF (dimensiones)	0 X 0	CMS
Antena 6 RF (dimensiones)	0 X 0	CMS
Antena 7 MW (diametro)	0	CMS
Antena 8 MW (diametro)	0	CMS

Antena 1 RF (frecuencias) RX	0	MHz
Antena 2 RF (frecuencias) RX	0	MHz
Antena 3 RF (frecuencias) RX	0	MHz
Antena 4 RF (frecuencias) RX	0	MHz
Antena 5 RF (frecuencias) RX	0	MHz
Antena 6 RF (frecuencias) RX	0	MHz
Antena 7 MW (frecuencias) RX	0	GHz
Antena 8 MW (frecuencias) RX	0	GHz

Antena 1 RF (frecuencias) TX	0	MHz
Antena 2 RF (frecuencias) TX	0	MHz
Antena 3 RF (frecuencias) TX	0	MHz
Antena 4 RF (frecuencias) TX	0	MHz
Antena 5 RF (frecuencias) TX	0	MHz
Antena 6 RF (frecuencias) TX	0	MHz
Antena 7 MW (frecuencias) TX	0	GHz
Antena 8 MW (frecuencias) TX	0	GHz

Antena 1 RF (peso)	0	KGS
Antena 2 RF (peso)	0	KGS
Antena 3 RF (peso)	0	KGS
Antena 4 RF (peso)	0	KGS
Antena 5 RF (peso)	0	KGS
Antena 6 RF (peso)	0	KGS
Antena 7 MW (peso)	0	KGS
Antena 8 MW (peso)	0	KGS

Linea de transmisión RF calibre
 Linea de transmisión MW calibre

Requerimiento de Espacio en Piso

Superficie	M2
Gabinete 1 Tecnología	<input type="text"/>
Gabinete 2 Tecnología	<input type="text"/>
Gabinete 3 Tecnología	<input type="text"/>
Gabinete 4 Tecnología	<input type="text"/>

Observaciones

Requerimiento de espacio para instalación de equipo de suministro de energía

Superficie	M2
Capacidad de transformador	<input type="text"/>

Se adjunta a la presente Solicitud (i) Código de Visita Técnica, si la hay, (ii) Resultado del Análisis de Factibilidad y (iii) Anteproyecto de colocación de la infraestructura que pretende sea Equipo Aprobado, considerando el Equipo Preexistentes, Elementos Auxiliares y características del Sitio, detallando la planta arquitectonica y la elevación de Torre, así como la localización, altura y orientación tentativa que requiere mi representada para la instalación de sus equipos en la Infraestructura Pasiva.

Fecha de recibo de solicitud:

Nombre y firma del representante u obligado del Concesionario Solicitante

Nombre y firma del personal de Telesites [Fibra] que recibe la solicitud

SOLICITUD DE ACCESO A SITIO

Concesionario:

Nombre del Sitio:

Domicilio:

ID sitio:

FECHA:

El personal directo del Concesionario a ingresar es

Nombre:

Teléfono:

Nombre:

Teléfono:

El proveedor designado por el Concesionario es: (EMPRESA CONTRATISTA).

El personal del proveedor que tiene asignadas las actividades son:

Nombre:

Teléfono:

Nombre:

Teléfono:

El Material, las herramientas y equipo a ingresar es:

Material:

Herramienta:

Equipo:

La descripción de los trabajos a ejecutar

Mantenimiento:

Mantenimiento Preventivo:

Equipamiento:

Correctivo:

decuaciones:

Emergencias:

Si las actividades a realizar son de adecuación y equipamiento deberá anexar anteproyecto

El horario solicitado es de _____ a _____

El horario autorizado es de _____ A partir del día _____

Nota: este campo es utilizado por Telesites y surte efecto a partir con la emisión del presente documento.

Atentamente,

Nombre y Firma del representante del Concesionario Solicitante

Fecha de recepción de la solicitud por Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites):

[por Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)]

* Cabe hacer mención que conocemos y damos cabal cumplimiento del procedimiento de acceso de solicitud de acceso a infraestructura pasiva.

SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE PROYECTO Y PRESUPUESTO

Concesionario:

Nombre del sitio:

ID sitio:

FECHA:

Sirva la presente Solicitud para requerir de manera formal a Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites) [al Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)] la elaboración de proyecto y presupuesto correspondiente al Servicio de Adecuación de Sitio o Recuoeración de Espacio que se requiere efectuar previamente en al Sitio, para estar en posibilidad de proporcionar a mi representada el Servicio de Uso y Acceso Compartido de Infraestructura Pasiva que solicita.

Observaciones

Fecha de recepción de solicitud:

Nombre y firma del representante del Consecionario

Nombre y firma por Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites)

[Nombre y firma por Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)]

SOLICITUD DE RECUPERACIÓN DE ESPACIO

Concesionario:

Nombre del Sitio:

ID Sitio:

FECHA:

Sirva la presente Solicitud para requerir de manera formal a Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites) [al Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)] la prestación del Servicio de Recuperación de Espacio que se requiere efectuar previamente en el Sitio identificado al rubro, conforme al Proyecto y Presupuesto elaborado al efecto por Telesites. Lo anterior para estar en posibilidad de prestar a mi representada el Servicio de Acceso y Uso Compartido de Infraestructura Pasiva que requiere.

Observaciones

--

Fecha de recepción de la solicitud:

Nombre y firma del representante u obligado del Concesionario Solicitante

Nombre y firma del personal de Telesites que recibe la solicitud
[Nombre y firma del personal de Fibra que recibe la solicitud]

SOLICITUD DE ADECUACIÓN DE SITIO

Concesionario:

FECHA:

Nombre del Sitio:

ID Sitio:

Sirva la presente Solicitud para requerir de manera formal a Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites) [al Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)] la prestación del Servicio de Adecuación de Sitio que se requiere efectuar previamente en el Sitio identificado al rubro, conforme al Proyecto y Presupuesto elaborado al efecto por Telesites. Lo anterior para estar en posibilidad de prestar a mi representada el Servicio de Acceso y Uso Compartido de Infraestructura Pasiva que requiere.

Observaciones

Fecha de recepción de la solicitud:

Nombre y firma del representante u obligado del Concesionario Solicitante

Nombre y firma del personal de Telesites que recibe la solicitud
[Nombre y firma del personal de Fibra que recibe la solicitud]

PROGRAMA DE COLOCACION

Concesionario: _____
Nombre del sitio: _____
ID sitio: _____

FECHA: _____

	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
ACTIVIDAD								
PROGRAMADA								
REAL								

En la visita de Verificación de Colocación por parte de Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites) [del Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)] indicará el cumplimiento de las actividades en el espacio libre de este formato

Nombre y firma por Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V.
[Nombre y firma por Fideicomiso Opsimex 4594]

SOLICITUD DE VERIFICACION DE COLOCACIÓN

Concesionario:
Nombre del sitio:
ID sitio:

FECHA:

Sirva la presente solicitud para requerir de manera formal a Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites) [al Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)] la realización de Verificación de Colocación que se requiere efectuar en Sitio, para confirmar la especificaciones del equipamiento y estar en posibilidad de proporcionar a mi representada el Servicio de Uso y Acceso Compartido de Infraestructura Pasiva que solicita.

A efecto se adjunta, en caso de resultar aplicable, el correspondiente comprobante de pago del Servicio de Verificación de Colocación.

Observaciones:

Área utilizada en piso (en metros cuadrados):
Espacio lineal utilizado en torre (en metros):

Revisión de los equipos en piso:
Revisión de los equipos en torre:

Nota: El Concesionario debe adjuntar a dicha solicitud un reporte fotográfico que considere como un mínimo a 4 exposiciones en donde se pueda observar de forma general el equipamiento que realizó en el sitio.

Nombre y firma del representante u obligado del Concesionario Solicitante

Nombre y firma del personal de Telesites que recibe la solicitud
[Nombre y firma del personal de Fibra que recibe la solicitud]

--

SOLICITUD DE GESTIÓN DE PROYECTO DE NUEVA OBRA CIVIL

**Concesionario:
Identificación del
proyecto de Nueva
Obra Civil**

FECHA:

Sirva la presente Solicitud para requerir de manera formal a Operadora de Sites Mexicanos, S.A.B. de C.V. (Telesites) [al Fideicomiso Opsimex 4594 (Fibra)] la prestación del Servicio de Gestión de Proyecto Nueva Obra Civil que se requiere efectuar previamente en el Sitio identificado al rubro, conforme al Proyecto y Presupuesto elaborado al efecto por Telesites. Lo anterior para estar en posibilidad de prestar a mi representada el Servicio de Acceso y Uso Compartido de Infraestructura Pasiva que requiere.

Observaciones

--

Fecha de recepción de la solicitud:

Nombre y firma del representante u obligado del Concesionario

Nombre y firma del personal de Telesites [Fibra] que recibe la solicitud