**Załącznik nr 11 do Umowy Ramowej**

**Wniosek o zawarcie Umowy Ramowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane Właściciela Infrastruktury (**WI**): | |  |  | | --- | --- | | Nazwa i adres siedziby: | **Województwo Lubelskie**  ul. Artura Grottgera 4  20-029 Lublin | | Nazwa i adres korespondencyjny: | **Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie**  **Departament Cyfryzacji**  ul. Artura Grottgera 4  20-029 Lublin | | NIP: | 712-290-45-45 | | REGON: | 431019170 | | tel.: | +48 511 127 505 | | e-mail: | biuro@lubelskie.pl | |
| Dane Operatora Sieci Dostępowej (**OSD**): | |  |  | | --- | --- | | Nazwa i adres siedziby: | …………………………………………………………….  …………………………………………………………….  ……………………………………………………………. | | Nazwa i adres korespondencyjny: | …………………………………………………………….  …………………………………………………………….  ……………………………………………………………. | | NIP: | ……………………………………………………………. | | REGON: | ……………………………………………………………. | | KRS: | ……………………………………………………………. | | tel.: | ……………………………………………………………. | | e-mail: | ……………………………………………………………. | |
| Załączniki do wniosku: | |  |  | | --- | --- | |  | Kopia wpisu do Rejestru Przedsiębiorstw Telekomunikacyjnych | |  | Kopia odpisu z KRS/CEiDG OSD | |  | Pełnomocnictwo do reprezentowania OSD w przypadku, gdy wniosek składa  osoba niefigurująca w KRS | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OSD** |
|  | ………………………………………… |
|  | (imię i nazwisko, pieczątka, data) |

**Załącznik nr 10 do Umowy Ramowej**

**Dane adresowe**

Strony uzgadniają następujące dane kontaktowe (PK):

|  |  |
| --- | --- |
| **OSD:** | **WI:** |

1. Dane do faktur

|  |  |
| --- | --- |
| NIP:  REGON: | **Województwo Lubelskie**  ul. Artura Grottgera 4  20-029 Lublin  NIP: 712-290-45-45  REGON: 431019170 |

1. Dane do korespondencji\zgłaszanie reklamacji\wydawanie warunków technicznych

|  |  |
| --- | --- |
| tel.:  e-mail: | **Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie**  **Departament Cyfryzacji**  ul. Artura Grottgera 4  20-029 Lublin  tel.: +48 511 127 505  e-mail: biuro@lubelskie.pl |

1. Obsługa Zamówień na Usługę\sprzedażowa

|  |  |
| --- | --- |
| tel.:  e-mail: | **Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie**  **Departament Cyfryzacji**  ul. Artura Grottgera 4  20-029 Lublin  e-mail: sprzedaz@lubelskie.pl |

1. Zgłaszanie Awarii\Prace konserwacyjne\Nadzory WI

|  |  |
| --- | --- |
| tel.:  e-mail: | **Centrum Zarządzania Siecią**  tel.: +48 511 127 707  e-mail: noc@lubelskie.pl |

|  |  |
| --- | --- |
| OSD | WI |
| ………………………………………………………………  (imię i nazwisko, pieczątka, data) | ………………………………………………………………  (imię i nazwisko, pieczątka, data) |