**Załącznik nr 4.1** - Zamówienie na Usługę Dzierżawa Ciemnych Włókien

Data: …………………………………………………

1. DANE ADRESOWE OSD:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy:Adres: |  |
| [ ] Nowe Zamówienie  | [ ]  Przedłużenie okresu dzierżawy\aneks, nr Umowy ……………………………………. |

1. DANE ADRESOWE WŁAŚCICIELA INFRASTRUKTURY:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres WI: | Województwo Lubelskie, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin |

1. PUNKTY DOSTĘPU:

**Punkt Dostępu A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu: |  |
| Adres obiektu: |  |

**Punkt Dostępu B:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu: |  |
| Adres obiektu: |  |

1. SPECYFIKACJA USŁUGI:

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość włókien: | [ ]  1j [ ]  2j [ ]  ………………. |

1. WARIANT SLA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Standard | [ ]  Silver | [ ]  Gold |

1. TERMIN URUCHOMIENIA I DŁUGOŚĆ TRWANIA USŁUGI:

|  |  |
| --- | --- |
| Okres obowiązywania usługi: |  |
| Data Aktywacji Usługi: |  |

1. OŚWIADCZENIE OSD:

Oświadczam, że [ ] **posiadam** [ ] **nie** **posiadam** odpowiednie zasoby techniczne i ludzkie, umiejętności i kwalifikacje techniczne niezbędne do wykonania prac przyłączeniowych i wykonam przyłączenie zgodnie z wydanymi Warunkami Technicznymi.

1. PODPIS OSD:

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