**Załącznik nr 8.1** - Zamówienie na Usługę Transmisja Danych Lambda

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przepustowość: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  1 Gb/s  | [ ]  10 Gb/s  | [ ]  Alien Lambda  | [ ]  usługa protekcji |

 |

1. WARIANT SLA:

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

1. TERMIN URUCHOMIENIA I DŁUGOŚĆ TRWANIA USŁUGI:

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

1. PODPIS OSD:

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