**Załącznik nr 11 do Umowy Ramowej**

**Wniosek o zawarcie Umowy Ramowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Operatora Infrastruktury (**OI**): | **Nazwa:** Województwo Lubelskie**Adres siedziby:** ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin**Adres korespondencyjny:** Województwo Lubelskie, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin, (Departament Cyfryzacji)**NIP:** 712-290-45-45**Regon:** 431019170**tel**.: +48 511 127 505**e-mail:** biuro@lubelskie.pl |
| Dane Operatora Sieci Dostępowej (**OSD**): | **Nazwa firmy:** ……………………………………………………………..…..**Adres siedziby:** ………………………………………………………..…….**NIP:** ………………………………………………………………………........**Regon**: ………………………………………………………………………....**KRS:** ……………………………………………………………………………**tel.** ………………………………………………………………………………**e-mail:** ………………………………......................................................... |
| Załączniki do wniosku: | [ ]  Kopia wpisu do Rejestru Przedsiębiorstw Telekomunikacyjnych  (poświadczona notarialnie lub urzędowo) [ ]  Kopia odpisu z KRS/Zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej  (oryginał lub potwierdzona za zgodność z oryginałem) [ ]  Pełnomocnictwo do reprezentowania OSD w przypadku, gdy wniosek składa  osoba niefigurująca w KRS |
| (\*) Jakimi usługami jest zainteresowany **OSD**: | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | Dzierżawa Ciemnych Włókien Dzierżawa Kanalizacji KablowejKolokacjaTransmisja Danych EthernetTransmisja Danych Lambda Dostęp do Sieci Internet |

\* - oznaczyć odpowiednie

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

**Załącznik nr 10 do Umowy Ramowej**

**Dane adresowe**

Strony uzgadniają następujące dane kontaktowe:

|  |  |
| --- | --- |
| **OSD:** | **OI:** |

1. Dane do faktur

|  |  |
| --- | --- |
| NIP:REGON: | Województwo Lubelskieul. Artura Grottgera 420-029 LublinNIP: 712-290-45-45REGON: 431019170 |

1. Dane do korespondencji

|  |  |
| --- | --- |
| tel.:e-mail: | Województwo Lubelskieul. Artura Grottgera 420-029 Lublin(Departament Cyfryzacji)tel.: +48 511 127 505e-mail: biuro@lubelskie.pl |

1. Obsługa Zamówień\Sprzedażowa

|  |  |
| --- | --- |
| tel.:e-mail: | Województwo Lubelskieul. Artura Grottgera 420-029 Lublin(Departament Cyfryzacji)e-mail: sprzedaz@lubelskie.pl |

1. Zgłaszanie Awarii (PK – serwis 24 godzinny)\Prace konserwacyjne\Nadzory OI

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

1. Składanie reklamacji

|  |  |
| --- | --- |
|  | Województwo Lubelskieul. Artura Grottgera 420-029 Lublin(Departament Cyfryzacji)e-mail: reklamacje@lubelskie.pl |

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