**Załącznik nr 1** - Zamówienie na Usługę Dostęp do Sieci Internet

Data: ………………………………………

Nr: ………………………………………….

1. DANE ADRESOWE OSD:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy:  Adres: |  |
| Nowe Zamówienie  Przedłużenie okresu obowiązywania\aneks | |

1. RODZAJ USŁUGI:

|  |
| --- |
| Dostęp do Sieci Internet  Sponsor LIR  95 Percentyl |

1. PUNKT DOSTĘPU:

**Punkt Dostępu:**

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

1. SPECYFIKACJA USŁUGI:

|  |  |
| --- | --- |
| Przepustowość: |  |
| Routing: | Statyczny  BGP |
| Adresacja IP: | Statyczny  BGP |

1. WARIANT SLA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Standard (24h) | Silver (12h) | Gold (8h) |

1. TERMIN URUCHOMIENIA I DŁUGOŚĆ TRWANIA USŁUGI:

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

1. PODPIS OSD:

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