

## Wniosek OSD o wydanie warunków technicznych

podłączenia do Sieci Szerokopasmowej Polski Wschodniej – województwo lubelskie

Data*			
<input type="checkbox"/> Nowe WT <input type="checkbox"/> Aneks do WT nr ..... <input type="checkbox"/> Prolongata WT .....			
Nazwa i adres OSD*			
Nazwa WI	Województwo Lubelskie, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin		
Punkt Dostępu A* <small>(nazwa węzła dla kolokacji) (w przypadku TDE punkt-wielopunkt port agregujący)</small>			
Punkt Dostępu B <small>(w przypadku relacji*)</small>			
Rodzaj usługi*  <span style="color: red; font-size: small;">(w przypadku składania wniosku na kilka usług do każdej usługi należy złożyć oddzielny wniosek)</span>	<input type="checkbox"/>	Dzierżawa Ciemnych Włókien	<input type="checkbox"/> 1j <input type="checkbox"/> 2j <input type="checkbox"/> więcej j, ilość: .....
	<input type="checkbox"/>	Transmisja Danych Ethernet	<input type="checkbox"/> punkt-punkt <input type="checkbox"/> punkt-wielopunkt przepływność łącza .....
	<input type="checkbox"/>	Kolokacja	węzeł szkieletowy: pasywna ilość U ..... aktywna ilość U ..... węzeł dystrybucyjny: pasywna ilość U w części ODF ..... pasywna ilość U w części ISP ..... aktywna ilość U ..... zasilanie**: <input type="checkbox"/> 48V <input type="checkbox"/> 230V moc znamionowa lub pobór prądu (I lub P) ..... <input type="checkbox"/> połączenie urządzeń dwóch OSD w węźle, nazwa Operatora: .....
	<input type="checkbox"/>	Dzierżawa Kanalizacji Kablowej	<input type="checkbox"/> Ø do 8 mm <input type="checkbox"/> Ø powyżej 8 do 12 mm <input type="checkbox"/> rura 40 mm <input type="checkbox"/> Ø powyżej 12 do 16 mm <input type="checkbox"/> instalacja mufy/stelażu zapasu OSD w studni/zasobniku WI
	<input type="checkbox"/>	Dostęp do Sieci Internet	przepustowość łącza .....
	<input type="checkbox"/>	Transmisja Danych Lambda	
Osoba kontaktowa ds. technicznych*	Imię i nazwisko: _____ telefon: _____ e-mail: _____		
Opis nawiązania OSD do Punktów Dostępu i uwagi <small>(należy wskazać punkty na trasie dzierżawionej relacji)</small>			

\* pola wymagane

\*\* zasilanie gwarantowane jest oferowane przy napięciu stałym 48V

..... (imię i nazwisko, pieczęćka OSD)*
--

Uzupełniony i podpisany wniosek należy przesłać na adres [biuro@lubelskie.pl](mailto:biuro@lubelskie.pl)

WNIOSEK OSD O WYDANIE WARUNKÓW TECHNICZNYCH

1



Lubelskie Centrum Innowacji i Technologii  
 20-027 Lublin, ul. Mieczysława Karłowicza 4  
 tel. 81 47 81 100    +48 511 127 505  
[www.lcit.lubelskie.pl](http://www.lcit.lubelskie.pl)    [biuro@lubelskie.pl](mailto:biuro@lubelskie.pl)

Województwo Lubelskie  
 20-029 Lublin, ul. Artura Grottgera 4  
[www.lubelskie.pl](http://www.lubelskie.pl)

