

ZAMÓWIENIE NADZORU WI

w Sieci Szerokopasmowej Polski Wschodniej – województwo lubelskie

I. DANE ADRESOWE OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ (OSD)

Nazwa i adres OSD	
-------------------	--

II. DANE ADRESOWE WŁAŚCICIELA INFRASTRUKTURY (WI)

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

III. SPECYFIKACJA NADZORU WI

Miejsce nadzoru	Miejscowość/relacja
Numer Warunków Technicznych (WT) i Umowy Szczegółowej	1) WT Umowa 2) WT Umowa 3) WT Umowa
Termin Nadzoru WI (planowany)	Data : godzina: od do
Tryb Nadzoru WI	<input type="checkbox"/> ciągly <input type="checkbox"/> nieciągly
Osoba upoważniona przez OSD do wykonywania prac	Imię i nazwisko Wykonawca końcowy - firma tel. kontaktowy
<i>Przewidywany zakres czynności</i>	

IV. PODPIS OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ

Operator Sieci Dostępowej
..... (imię i nazwisko, pieczętka, data)

Uzupełniony formularz należy przesłać na adres noc@lubelskie.pl

ZAMÓWIENIE NADZORU WI

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 biuro@lubelskie.pl

Województwo Lubelskie
20-029 Lublin, ul. Artura Grottgera 4
www.lubelskie.pl

