**Załącznik nr 4.1** - Zamówienie na Usługę Dzierżawa Ciemnych Włókien

Data …………………………………………………

1. DANE ADRESOWE OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres OSD |  | |
| Nowa Umowa | | Aktualna umowa, 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 |  |

**Punkt Dostępu B**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu |  |

1. SPECYFIKACJA USŁUGI

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość włókien | 1j  2j  ………………. |

1. WARIANT SLA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Standard | Silver | Gold |

1. TERMIN URUCHOMIENIA I OKRES TRWANIA UMOWY

|  |  |
| --- | --- |
| Okres trwania umowy (miesiące) |  |
| Data Aktywacji Usługi (dzień.miesiąc.rok) |  |

1. WARUNKI TECHNICZNE

|  |  |
| --- | --- |
| Numer warunków technicznych |  |

1. OŚWIADCZENIE OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ
2. *Dotyczy wykonania prac przyłączeniowych w studniach, zasobnikach, węzłach.*

Oświadczam, że **posiadam** **nie** **posiadam** odpowiednie zasoby techniczne i ludzkie, umiejętności i kwalifikacje techniczne niezbędne do wykonania prac przyłączeniowych i wykonam przyłączenie zgodnie z wydanymi Warunkami Technicznymi.

1. *Dotyczy Beneficjentów Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020.*

Oświadczam, że usługa **będzie** świadczona w ramach realizacji projektu z Działania 1.1 Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020 i chcęskorzystać z oferty promocyjnej „Dzierżawa Ciemnych Włókien SSPW-WL dla Beneficjentów w ramach Działania 1.1 z Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa”.

Numer umowy o dofinansowanie …………………………………………………………………………..

1. PODPIS OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ

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