**Załącznik nr 7.1** - Zamówienie na Usługę Transmisja Danych Ethernet

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 lub port agregujący**

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

**Punkt Dostępu B lub port dostępowy**

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

1. SPECYFIKACJA USŁUGI

|  |  |
| --- | --- |
| TYP USŁUGI | PRZEPŁYWNOŚĆ |
| punkt-punkt  styk województw  tranzyt | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 10 Mb/s | 50 Mb/s | 100 Mb/s | 200 Mb/s | | 300 Mb/s | 500 Mb/s | 1 Gb/s | 5 Gb/s | | 10 Gb/s |  |  |  | |
| punkt-wielopunkt | |  |  |  | | --- | --- | --- | | realizacja techniczna | L2 (VPLS) | L3 (VPRN) | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | port dostępowy | 10 Mb/s | 50 Mb/s | 100 Mb/s | |  | 200 Mb/s | 300 Mb/s | 500 Mb/s | |  | 1 Gb/s | 5 Gb/s | 10 Gb/s | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | port agregujący |  | 1 Gb/s | 10 Gb/s | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | dodatkowy port agregujący | 1 Gb/s | 10 Gb/s (szkielet) | |
| PUB/EDU | |  |  |  | | --- | --- | --- | | realizacja techniczna | L2 (VPLS) | L3 (VPRN) | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | port dostępowy | 100 Mb/s | 200 Mb/s | 300 Mb/s | |  | 500 Mb/s | 1 Gb/s |  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | port agregujący |  | 1 Gb/s | 10 Gb/s | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | dodatkowy port agregujący | 1 Gb/s | 10 Gb/s (szkielet) | |
| OSE | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | port agregujący |  | 1 Gb/s | 10 Gb/s | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | dodatkowy port agregujący | 1 Gb/s | 10 Gb/s (szkielet) | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | port dostępowy | 100 Mb/s | inna ……………………………………… | |
| krajowe punkty  wymiany ruchu | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ethernet | 1 Gb/s | 2 Gb/s | 3 Gb/s | |  |  | 4 Gb/s | 5 Gb/s | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Dodatkowy port Ethernet | 1 Gb/s | 10 Gb/s | |
| Uwagi |  |

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 usługi punkt-punkt.*

Oświadczam, że **chcę** **nie chcę** skorzystać z oferty promocyjnej „Transmisja Danych Ethernet SSPW-WL na potrzeby rozwoju sieci szerokopasmowych w województwie lubelskim”.

1. *Dotyczy usługi PUB/EDU (razem z Zamówieniem należy przesłać skan umowy z jednostką PUB\EDU).*

Oświadczam, że usługa **będzie** wykorzystana **wyłącznie** do świadczenia przez OSD usług telekomunikacyjnych na rzecz szkół podstawowych, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych, zarówno publicznych jak i niepublicznych, w tym szkół artystycznych i specjalnych, przedszkoli, a także innych placówek oświatowych, urzędów oraz jednostek administracji publicznej.

Nazwa i adres jednostki …………….………………………………………………………………………………………………

1. *Dotyczy usługi OSE (podwykonawca Beneficjenta programu OSE dołącza skan umowy z Beneficjentem).*

Oświadczam, że usługa **będzie** wykorzystana **wyłącznie** do świadczenia przez OSD usług telekomunikacyjnych na rzecz szkół i jednostek oświatowych w województwie lubelskim w ramach realizacji programu Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej i chcę skorzystać z oferty promocyjnej „Transmisja Danych Ethernet na potrzeby wsparcia realizacji programu Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”.

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

Nazwa i adres szkoły ……………….……………………………...……………………………..…………………………………

1. PODPIS OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ

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