**Załącznik nr 8.1** - Zamówienie na Usługę Transmisja Danych Lambda

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przepustowość |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  1 Gb/s  | [ ]  10 Gb/s  | [ ] 100 Gb/s  | [ ]  Alien Lambda  | [ ]  usługa protekcji |

 |

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. Oświadczam, że [ ] **chcę** [ ] **nie chcę** skorzystać z oferty promocyjnej „Transmisja Danych Lambda SSPW-WL na potrzeby rozwoju sieci szerokopasmowych w województwie lubelskim”.
3. PODPIS OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ

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