**Załącznik nr 1** - Zamówienie na Usługę Transmisja Danych Lambda

Data: ………………………..…….…………………

Nr Umowy: ………………………………………….

1. DANE ADRESOWE OSD:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy:  Adres: |  |
| Nowe Zamówienie  Przedłużenie okresu obowiązywania\aneks | |

1. PUNKTY DOSTĘPU:

**Punkt Dostępu A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu: |  |
| Adres obiektu: |  |

**Punkt Dostępu B:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu: |  |
| Adres obiektu: |  |

1. SPECYFIKACJA USŁUGI:

|  |  |
| --- | --- |
| Transmisja Danych DWDM: | Przepustowość: |

1. WARIANT SLA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Standard (24h) | Silver (12h) | Gold (8h) |

1. TERMIN URUCHOMIENIA I DŁUGOŚĆ TRWANIA USŁUGI:

|  |  |
| --- | --- |
| Okres obowiązywania usługi: |  |
| Data Aktywacji Usługi: |  |

1. PODPIS OSD:

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