**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) |