**Załącznik 1 do Umowy Szczegółowej**

**ZAMÓWIENIE NA USŁUGĘ ………………………………………………..**

(nazwa usługi)

Data złożenia zamówienia: …………………………..

Numer Umowy ramowej: ……………………………..

Zamówienie Nr: ………………………………………..

Nazwa OSD: …………………………………………..

Adres siedziby: …………………………………….....

Dane kontaktowe: ……………………………………

[ ]  **Nowa Usługa**

[ ]  **Zmiana parametrów usługi do Umowy Szczegółowej nr** …………………………………………………

**Przedmiot zamówienia:**

[ ] Transmisja danych – Ethernet (pozycje do uzupełnienia: 1-3,6-9,17-20)

[ ] Transmisja danych – Lambda (pozycje do uzupełnienia: 1-3,6-9,17-20)

[ ] Dostęp do sieci Internet (pozycje do uzupełnienia: 1,3-10,15-20)

[ ] Dzierżawa Ciemnych włókien światłowodowych (pozycje do uzupełnienia: 1-3,11,17-20)

[ ] Dzierżawa przestrzeni Mikrootworu w Mikrokanalizacji (pozycje do uzupełnienia: 1-2,12,17-20)

[ ] Kolokacja (pozycje do uzupełnienia: 1,13,14,17-20)

**Parametry usługi –** uzupełnić/zaznaczyć właściwe:

1. Lokalizacja A ……………………………………………………………………………………………………
2. Lokalizacja B …………………………………………………………………………………………………….
3. Przepływność lub ilość J ……………………………………………………………………………………….
4. Łącze z BGP: TAK, NIE
5. Ilość adresów IPv4: …………………………………………………………………………………………….
6. Infrastruktura dostępowa: DSS, własna
7. Interfejs zakończenia łącza: elektryczny, optyczny
8. Urządzenia dostępowe: NIE, TAK, jakie:…………………………………………………………………….
9. Protekcja łącza: TAK, NIE:…………………………………………..
10. Rozliczanie: Normalne,
11. Długość łącza w km: ………………………………………..
12. Długość mikrokanalizacji: …………………………………………
13. Kolokacja zdefiniowane zapotrzebowanie: ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Zapotrzebowanie na prąd (według tabliczki znamionowej): ………………………………………………..
2. Utrzymanie adresacji PI: [ ] TAK [ ] NIE
3. Utrzymanie AS: [ ] TAK, [ ] NIE
4. Planowany termin uruchomienia usługi: …………………….. (nie krótszy niż 30DR)
5. Czas obowiązywania umowy: …………………………………. (1 rok, 2 lata, inny)
6. SLA: ……………………………. (SLA12 standard, SLA8, SLA4)
7. Dodatkowe parametry usługi i uwagi:

|  |
| --- |
|  |

Podpis/y upoważnionego przedstawiciela OSD Data i podpis przedstawiciela OI

składającego zamówienie:

---------------------------------------------------------------- ----------------------------------------------------------------

Podpis/y upoważnionego przedstawiciela OSD Podpis/y upoważnionego przedstawiciela OI