

## Zamówienie na usługę Dzierżawy Kanalizacji

Nr zamówienia:	
Nr Umowy Ramowej	

### I. Dane adresowe OSD

Nazwa Firmy:	
Adres:	
Telefon/fax:	
E-mail:	

### II. Przedmiot zamówienia

Nazwa i adres punktu styku A	Nazwa i adres punktu styku B	Typ i rodzaj mikro kabla	Długość trasowa [mb]	Ilość mikrorurek

### III. Wariant SLA

SLA Standard (24h)

### IV. Okres umowy i termin uruchomienia usługi

Umowa na 12 miesięcy

Umowa na 24 miesiące

Inny:

.....

Planowany termin uruchomienia usługi:

### V. Uwagi

--

### VI. Data i podpis OSD

OSD



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.  
Pozytywna energia

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt „Śląska Regionalna Sieć Szkieletowa” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013