Załącznik nr 9 do OPZ

# WNIOSEK ZMIANY NR… DO UMOWY ….

## WYPEŁNIA WYKONAWCA:

Data przekazania: **YYYY-MM-DD**

Opis Zmiany - wymagania funkcjonalne i pozafunkcjonalne:

………………………………………………………………………

Inne istotne elementy:

………………………………………………………………………

Sposób realizacji Zmiany, w tym wyszczególnienie wszystkich istotnych czynności:

………………………………………………………………………

## METRYKA ZAKRESU PRAC

Zakres prac do wykonania (dla każdej z opisanych Zmian)

Tabela 1 - Pracochłonność i wartość Zmiany

| **Lp.** | **Opis** | **Pracochłonność w osobodniach** | **Wartość w PLN** | **Termin realizacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Analiza wymaganych zmian |  |  |  |
| 2. | Implementacja zmian programowych |  |  |  |
| 3. | Testy wewnętrzne |  |  |  |
| 4. | Aktualizacja Dokumentacji |  |  |  |
| 5. | Kontrola jakości i dostawa |  |  |  |
| 6. | Przeszkolenie osób wskazanych przez Zamawiającego |  |  |  |
|  | **Sumarycznie** |  |  |  |

## Wypełnia Zamawiający:

Informacje o zapewnionej infrastrukturze, zakres infrastruktury, data zapewnienia przez Zamawiającego: ……………………………………………

## AKCEPTACJA:

Data akceptacji: **YYYY-MM-DD**

**Osoba upoważniona przez Wykonawcę**

……………………………….

(imię i nazwisko, podpis)

**Kierownik Zespołu Realizacyjnego Zamawiającego / osoba upoważniona przez Zamawiającego**

……………………………….

(imię i nazwisko, podpis)

**Osoba upoważniona do zaciągania zobowiązań przez Zamawiającego w ramach umowy**

……………………………….

(imię i nazwisko, podpis)