Załącznik nr 8 do OPZ

# ZGŁOSZENIE ZMIANY NR… DO UMOWY ….

## WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY:

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

Szczegółowy opis Zmiany - wymagania funkcjonalne i pozafunkcjonalne: ………………………………………………………………………

Inne istotne uwarunkowania realizacji:

………………………………………………………………………

Proponowany termin realizacji: ……………………………………………

Szacowana czasochłonność w osobodniach: ……………………………………………

Osoba zgłaszająca: ……………………………………………

## WYPEŁNIA WYKONAWCA:

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

Sposób realizacji Zmiany, w tym wyszczególnienie wszystkich istotnych czynności:

………………………………………………………………………

Proponowany termin realizacji:…………………..

Proponowana czasochłonność w osobodniach, z uwzględnieniem czasochłonności czynności ujętych powyżej: …………………………………..

Czy proponowana Zmiana wymaga PTS: TAK/NIE [[1]](#footnote-2)

Osoba odpowiadająca na Zgłoszenie: ……………………………………………

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)