

## Szablon zamówienia

**Ministerstwo Spraw Zagranicznych**

Al. J. Szucha 23, 00-580 Warszawa

adres strony WWW: <https://www.msz.gov.pl>**Adres korespondencyjny:**

Al. J. Szucha 23, 00-580 Warszawa

numer telefonu: (22) 523 90 00

**Informacje o dokumencie:**

Nazwa projektu:	<b>{Skrót projektu}</b>
Nazwa umowy:	<b>{Pełna nazwa projektu z umowy}</b>
Nr umowy:	<b>{Numer umowy}</b>
Zamawiający:	Ministerstwo Spraw Zagranicznych Al. J. Szucha 23, 00-580 Warszawa
Wykonawca:	<b>{Nazwa firmy}</b>
Osoba umocowana do podpisu po stronie Zamawiającego:	<b>{Imię i nazwisko}</b>
Osoba umocowana do podpisu po stronie Wykonawcy:	<b>{Imię i nazwisko}</b>
Nr Modyfikacji:	<b>{Numer modyfikacji}</b>
Data Wezwania do przekazania Propozycji:	<b>RRRR-MM-DD</b>
Data zaakceptowania Propozycji:	<b>RRRR-MM-DD</b>
Data Zamówienia:	<b>RRRR-MM-DD</b>

## Załączniki

Lp.	Nazwa załącznika	Wersja	Nazwa pliku
1.	Propozycja Modyfikacji {Numer Modyfikacji}	{X.XX}	Zalacznik_nr_1_do_Zamowienia_Szablon_Propozycji.docx
2.	Szacowanie wstępne wymagań Modyfikacji {Numer Modyfikacji}	{X.XX}	Zalacznik_nr_2_do_Zamowienia_Szacowanie_wstepne_wymagan.xlsx

## Spis treści

1. OPIS SPOSOBU REALIZACJI MODYFIKACJI .....	4
2. OKREŚLENIE WPŁYWU MODYFIKACJI NA SYSTEMY KONSULARNE .....	4
3. SZACOWANIE MODYFIKACJI .....	4
4. PRODUKTY MODYFIKACJI .....	4
5. HARMONOGRAM REALIZACJI MODYFIKACJI.....	5
6. ZATWIERDZENIE ZAMÓWIENIA MODYFIKACJI .....	5

## Spis tabel

Tabela 1. Zatwierdzenie Zamówienia Modyfikacji - Zamawiający .....	5
Tabela 2. Zatwierdzenie Zamówienia Modyfikacji - Wykonawca .....	6

## 1. Opis sposobu realizacji Modyfikacji

Szczegółowy opis sposobu realizacji Modyfikacji zgodny z opisem przedstawionym w zaakceptowanej **Propozycji Modyfikacji {Numer modyfikacji} z dnia RRRR-MM-DD**.

## 2. Określenie wpływu Modyfikacji na Systemy konsularne

Szczegółowy opis wpływu Modyfikacji na Systemy konsularne zgodny z opisem przedstawionym w zaakceptowanej **Propozycji Modyfikacji {Numer modyfikacji} z dnia RRRR-MM-DD**.

## 3. Szacowanie Modyfikacji

Zgodnie z szacowaniem przedstawionym w zaakceptowanej **Propozycji Modyfikacji {Numer modyfikacji} z dnia RRRR-MM-DD** realizacja zadań określonych w Zamówieniu obejmuje łącznie **{XXX,XX} CFP**.

## 4. Produkty Modyfikacji

*W Zamówieniu wskazujemy produkty wchodzące w skład Modyfikacji przedstawione w zaakceptowanej Propozycji Modyfikacji {Numer modyfikacji}. W nawiasach podano skład produktów, który powinien być dostosowany do zakresu Modyfikacji.*

W ramach realizacji Modyfikacji zostaną dostarczone następujące produkty podlegające procedurze odbioru:

1. {Numer modyfikacji}.01.AOM      Analityczny Opis Modyfikacji (AOM, Raport z Wymiarowania Pełnego)
2. {Numer modyfikacji}.02.DT    Dokumentacja Techniczna (Projekt techniczny, Plan wdrożenia)
3. {Numer modyfikacji}.03.PTA    Plan Testów Akceptacyjnych
4. {Numer modyfikacji}.04.OP    Oprogramowanie (Raport z testów wewnętrznych, instrukcja instalacji, skrypty instalacyjne)
5. {Numer modyfikacji}.05.DU    Dokumentacja Użytkownika
6. {Numer modyfikacji}.06.DA    Dokumentacja Administratora
7. {Numer modyfikacji}.07.WO    Wdrożone Oprogramowanie (Raport z wdrożenia, warsztaty instalacyjne)
8. {Numer modyfikacji}.08.UAOM    Ujednolicona Dokumentacja Analityczna
9. {Numer modyfikacji}.09.UDA    Ujednolicona Dokumentacja Administratora

10. {Numer modyfikacji}.10.UDT Ujednolicona Dokumentacja Techniczna

11. {Numer modyfikacji}.11.UDU Ujednolicona Dokumentacja Użytkownika

## 5. Harmonogram realizacji Modyfikacji

Zakres Modyfikacji zostanie zrealizowany do **XXX dni roboczych** liczonych od momentu zatwierdzenia **Zamówienia Modyfikacji {Numer modyfikacji}** zgodnie z harmonogramem szczegółowym określonym w zaakceptowanej **Propozycji Modyfikacji {Numer modyfikacji}** z dnia **RRRR-MM-DD**.

*Poniżej wskazano przykładowe Istotne Terminy Realizacji Zamówienia wynikające z harmonogramu szczegółowym określonym w zaakceptowanej Propozycji Modyfikacji {Numer modyfikacji} z dnia RRRR-MM-DD.*

ITRZ Modyfikacji	Dni robocze liczone od podpisania Zamówienia Modyfikacji	Data
Przekazanie Oprogramowania Modyfikacji XXX przez Wykonawcę	{XXX}	RRRR-MM-DD
Odbiór jakościowy Modyfikacji XXX przez MSZ	{XXX}	RRRR-MM-DD
Odbiór końcowy Modyfikacji XXX przez MSZ	{XXX}	RRRR-MM-DD

## 6. Zatwierdzenie Zamówienia Modyfikacji

Tabela 1. Zatwierdzenie Zamówienia Modyfikacji - Zamawiający

Zamawiający: MSZ		
Data: RRRR-MM-DD		
Imię Nazwisko	Stanowisko	Podpis
	Osoba umocowana do podpisu po stronie Zamawiającego	

Tabela 2. Zatwierdzenie Zamówienia Modyfikacji - Wykonawca

<b>Wykonawca: {Nazwa firmy realizującej Umowę}</b>		
<b>Data: RRRR-MM-DD</b>		
<b>Imię Nazwisko</b>	<b>Stanowisko</b>	<b>Podpis</b>
	Osoba umocowana do podpisu po stronie Wykonawcy	