



Załącznik nr 5 do Umowy nr

ZAŁĄCZNIK NR 5 WZORY DYSPOZYCJI

WZÓR DYSPOZYCJI OPERACYJNEJ

Dane dokumentu:

Nazwa projektu:	Numer Dyspozycji:
Autor:	Numer wersji:
Stanowisko:	Data wersji:

Historia wersji (zmian) dokumentu:

Nr wersji	Data wersji	Autor	Opis	Nazwa pliku

Treść Dyspozycji:

1. Specyfikacja przedmiotu Dyspozycji (wskazanie usług, do świadczenia których ma zostać oddelegowany Personel Wykonawcy):
[...]
2. Imienna lista członków Personelu Wykonawcy wraz z opisem zakresu ich kompetencji (specjalizacji) i funkcji w procesie realizacji usług:
[...]
3. Czas, w jakim członkowie Personelu Wykonawcy mają świadczyć usługi w ramach Dyspozycji (liczba Roboczogodzin):
[...]



4. Termin rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług przez członków Personelu Wykonawcy w ramach Dyspozycji:

[...]

5. Całkowity zakres niezbędnego współdziałania ze strony Zamawiającego:

[...]

6. Inne szczególne wymagania Zamawiającego dla Dyspozycji:

[...]

Zamawiający		Wykonawca	
Imię i nazwisko		Imię i nazwisko	
Stanowisko		Stanowisko	
Data		Data	
Podpis		Podpis	



WZÓR DYSPOZYCJI REZULTATU

Dane dokumentu:

Nazwa projektu:	Numer Dyspozycji:
Autor:	Numer wersji:
Stanowisko:	Data wersji:

Historia wersji (zmian) dokumentu:

Nr wersji	Data wersji	Autor	Opis	Nazwa pliku

Treść Dyspozycji:

1. Specyfikacja przedmiotu Dyspozycji, w tym zakres Tworzenia Oprogramowania oraz oczekiwanych przez Zamawiającego rezultatów (w szczególności Oprogramowania i Dokumentacji):
[...]
2. Termin wykonania przedmiotu Tworzenia Oprogramowania objętego Dyspozycją:
[...]
3. Wymagania dotyczące Personelu Wykonawcy, w tym w szczególności wskazanie liczby Zespołów Deweloperskich oraz Scrum Masterów mających brać udział w pracach w ramach Dyspozycji, wskazanie jego członków oddelegowanych do realizacji prac objętych Dyspozycją jako członków danego Zespołu Deweloperskiego (według ich specjalizacji) oraz Scrum Mastera/-ów:
[...]
4. Wskazanie Product Ownera lub Product Ownerów oddelegowanych do realizacji prac w ramach Dyspozycji – poprzez wskazanie ich danych kontaktowych oraz zakresu kompetencji:



[...]

5. Całkowity zakres niezbędnego współdziałania ze strony Zamawiającego:

[...]

6. Maksymalna czasochłonność wykonania Dyspozycji (szacowana liczba Roboczogodzin) lub rozliczenie przy użyciu Punktów Funkcyjnych (liczba Punktów Funkcyjnych):

[...]

7. Miejsce i sposób wykonywania prac przez Wykonawcę:

[...]

8. Szczegółowe terminy realizacji prac:

[...]

9. Wyznaczone Punkty Kontrolne:

[...]

10. Kryteria Satysfakcji lub sposobu ich definiowania przez Product Ownera:

[...]

11. Odbiory cząstkowe:

[...]

12. Wymogi przeprowadzenia dodatkowych testów Wykonawcy lub testów Zamawiającego albo testów na Środowisku Ewaluacyjnym w trakcie realizacji Dyspozycji (niezwiązanych bezpośrednio z Odbiorem) (liczba, rodzaj, terminy, przebieg i zakres):

[...]

13. Inne szczególne wymagania Zamawiającego dla Dyspozycji:

[...]

**CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA**

ul. Stanisława Dubois 5A • 00-184 Warszawa, Polska

tel.: +48 22 597-09-27 • fax: +48 22 597-09-47

biuro@csioz.gov.pl • www.csioz.gov.pl

Skrytka ESP: /csiozgovpl/skrytka

Zamawiający		Wykonawca	
Imię i nazwisko		Imię i nazwisko	
Stanowisko		Stanowisko	
Data		Data	
Podpis		Podpis	