



Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/.../2015

[nazwa projektu]		
Formularz Zlecenia	Wersja:	1.0

Umowa: CSIOZ.....

Wykonawca:

Zlecenie nr

Temat zlecenia:

Miejsce realizacji zlecenia:

Termin realizacji zlecenia:.....

Wersja angielska produktów: tak / nie.

Zakres zlecenia

Lp.	Nazwa zadania/produktu	Termin realizacji
1.	[nazwa zadania]	[rrrr-mm-dd]
2.	[nazwa zadania]	[rrrr-mm-dd]
3.	[nazwa zadania]	[rrrr-mm-dd]

Sposób realizacji zlecenia:

.....

Inne istotne parametry dla zlecenia:

.....

.....

Opis zadań do realizacji

[opis zadań wymienionych w tabeli „Zakres zlecenia”]

Powiązania między produktami

[opis powiązań między zadaniami / produktami, jeżeli takie występują]





Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/.../2015

[nazwa projektu]		
Formularz Zlecenia	Wersja:	1.0

Procesy techniczne, standardy i procedury

[lista procesów, standardów i procedur, które zdaniem Zamawiającego powinny zostać wykorzystane przy realizacji zlecenia]

Wykaz osób zaangażowanych w realizację zlecenia wraz z pracochłonnością

[Wykonawca wypełnia tabelę osobami zaangażowanymi w realizację zlecenia wraz z rolą i pracochłonnością]

Lp.	Imię i nazwisko	Rola	Maksymalna liczba roboczogodzin
1.	[imię i nazwisko]	[rola]	[liczba roboczogodzin]
2.	[imię i nazwisko]	[rola]	[liczba roboczogodzin]

Uzasadnienie maksymalnej pracochłonności

[Wykonawca przedstawia uzasadnienie dla proponowanej maksymalnej pracochłonności]

Zatwierdzenie:

Zamawiający		Wykonawca	
Imię i nazwisko:		Imię i nazwisko:	
Data:	[rrrr-mm-dd]	Data:	[rrrr-mm-dd]
Podpis		Podpis	

