

Zgłoszenie Incydentu/Problemu

Wykonawca:		Zamawiający:	
Zgłoszenie Incydentu/Problemu			
System ..., Umowa nr ...			
Dane zgłoszenia			
Numer zgłoszenia w rejestrze Zamawiającego			
Dane kontaktowe (telefon, e-mail)			
Informacje o incydencie/problemie			
Umiejscowienie incydentu/problemu			
Numer wersji programu			
Ścieżka dostępu			
Opis incydentu/problemu			
Załączniki			
Informacje dodatkowe			
Data i czas zgłoszenia incydentu/problemu do Wykonawcy			
Zamawiający*		(podpis)	
Informacje o rozwiązaniu incydentu/problemu			
Opis źródła zaistnienia incydentu/problemu			
Sposób rozwiązania incydentu/problemu			
Potwierdzenie rozwiązania incydentu/problemu			
Data i czas rozwiązania incydentu/problemu			
Nr dostawy/pisma dotyczącego usunięcia incydentu/problemu			
Funkcja	Podpis	Data	
Wykonawca *			
Zamawiający *			

* Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania dokumentu zgodnie z Załącznikiem nr 16 i nr 17 do Umowy