

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <b>ZGŁOSZENIE</b><br>dotyczące eksploatacji oprogramowania<br>i/lub usług wdrożeniowych<br>do PZI TARAN Sp. z o.o. 39-300 Mielec, ul. Traugutta 7,<br>fax. 0-17 788-59-22 w. 102 |  | Zgłaszający: (pełna nazwa klienta lub pieczęć nagłówkowa)                             |   |
| Data zgłoszenia:   | Osoba do kontaktu (zgłaszająca)<br>Imię i nazwisko:.....<br>Telefon :..... e-mail:.....        |   |   |
| Zgłoszenie dotyczy aplikacji:  |  | Aplikacja działa w systemie:<br><b>DOS</b> <b>WINDOWS</b>                             |   |
| (Symbol i nr wersji, data wydania lub data ostatniej aktualizacji programu)  | <input type="checkbox"/> Obsługa w ramach Umowy Nadzoru Autorskiego lub Serwisu Oprogramowania | <input type="checkbox"/> w okresie gwarancji<br><input type="checkbox"/> po gwarancji | <input type="checkbox"/> na innych zasadach (podać jakie) |

Proszę zaznaczyć odpowiednie informacje:

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>AWARIA OPROGRAMOWANIA</b><br><input type="checkbox"/> całkowity brak możliwości funkcjonowania (nie można uruchomić aplikacji)<br><input type="checkbox"/> funkcjonowanie oprogramowania aplikacyjnego niezgodne z dokumentacją: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> błędne zapisy w bazie danych wymagające ręcznych korekt</li> <li><input type="radio"/> awaria występuje dla określonego układu wprowadzanych danych</li> <li><input type="radio"/> występuje czasami bez określonej przyczyny</li> <li><input type="radio"/> inne – opisane niżej</li> </ul> | <input type="checkbox"/> <b>WADA OPROGRAMOWANIA</b><br><input type="checkbox"/> Nieprawidłowo działa funkcja oprogramowania<br><input type="checkbox"/> Błędne komunikaty na ekranie<br><input type="checkbox"/> Dotyczy wydruku (raportu)<br>Szczegóły:  |
| <input type="checkbox"/> <b>PROBLEM Z EKSPLOATACJĄ</b><br><input type="checkbox"/> niemożliwa całkowita eksploatacja oprogramowania (1-szy stopień zagrożenia)<br><input type="checkbox"/> eksploataowanie oprogramowania w sposób obejściowy (2-gi stopień zagrożenia)<br><input type="checkbox"/> błąd w oprogramowaniu który powtarza się: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> zawsze (za każdym razem po uruchomieniu)</li> <li><input type="radio"/> występuje dla określonego układu wprowadzanych danych</li> <li><input type="radio"/> czasami bez określonej przyczyny</li> </ul>    | <input type="checkbox"/> <b>MODYFIKACJA OPROGRAMOWANIA</b><br><input type="checkbox"/> opracowanie nowego wydruku lub zestawienia<br><input type="checkbox"/> dostosowanie do szczególnych wymogów klienta<br><input type="checkbox"/> dostosowanie do zmiany przepisów<br><input type="checkbox"/> opracowanie nowej funkcji w programie<br><input type="checkbox"/> upgrade – uaktualnienie do nowej wersji |
| <input type="checkbox"/> <b>INNE DODATKOWE USŁUGI ZWIĄZANE Z SERWISEM OPROGRAMOWANIA</b><br><input type="checkbox"/> konsultacje autorskie w celu wyjaśnienia bieżących problemów z eksploatacją oprogramowania<br><input type="checkbox"/> przegląd i konserwacja baz danych (w tym wykonanie kopii archiwalnych)<br><input type="checkbox"/> zmiana parametrów systemu<br><input type="checkbox"/> dodatkowe szkolenie<br><input type="checkbox"/> uruchomienie/przeniesienie programu na innym komputerze<br><input type="checkbox"/> inne  |   |

Dodatkowy opis:

ciąg dalszy na następnej stronie

Załączniki:     zrzut ekranu       inne:

- proszę o przedstawienie oferty cenowej na wykonanie zgłoszonych usług  
 znane mi są warunki wykonania usługi i niniejsze zgłoszenie jest równocześnie zamówieniem na wykonanie usługi

|   |                              |   |
|---|------------------------------|---|
| Oczekiwany/sugerowany sposób realizacji:<br><input type="checkbox"/> przyjazd pracownika PZI TARAN do nas<br><input type="checkbox"/> zdalnie poprzez łącze elektroniczne lub pocztą elektroniczną<br><input type="checkbox"/> my przyjedziemy do PZI TARAN<br><input type="checkbox"/> inny: | Oczekiwany termin realizacji | Data i podpis zamawiającego (pieczęć imienna) |
|---|------------------------------|---|

Wypełnia PZI Taran Sp. z o.o.:

|                              |          |                    |            |                                |
|------------------------------|----------|--------------------|------------|--------------------------------|
| Otrzymano w BOK (PZI TARAN): | Projekt: | <b>ZATWIERDZAM</b> | <b>TAK</b> | Data i podpis zatwierdzającego |
| Data:                        | Godz:    |                    | <b>NIE</b> |                                |