**Załącznik nr 3 do OPZ**

**Zakres zgłoszenia zapotrzebowania na usługę asysty**

Zakres określa minimum informacji, jakie powinny być zawarte w zgłoszeniu/rejestrze prac.

**Zgłoszenie Zapotrzebowania na Usługę Asysty**

Opis zgłoszonego problemu

**Rekomendacja Wykonawcy – Propozycja**

Propozycja rozwiązania problemu

**Zgłoszenie zastrzeżeń i uzgodnienia (punkt alternatywny)**

Uzgodnienie ostatecznej wersji rozwiązania problemu

**Zatwierdzenie Realizacji Usługi**

Liczba godzin potrzebnych do realizacji Usługi:…………… (tylko w przypadku usługi wsparcia lub asysty); termin wykonania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający** | | **Wykonawca** | |
| **Imię i nazwisko** |  | **Imię i nazwisko** |  |
| **Rola** |  | **Rola** |  |
| **Data** |  | **Data** |  |
| **Podpis** |  | **Podpis** |  |