

## ZLECENIE nr ... z dnia .....

WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
	Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Bydgoszczy

Na podstawie Umowy nr ..... z dnia .....

zleca się wykonanie usługi audytu potwierdzającego dostępność cyfrową w następującym zakresie:

Przedmiot audytu	
Planowana data rozpoczęcia audytu	
Planowana data zakończenia audytu	
Uwagi	

### INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU AUDYTU:

#### 1. Opis aplikacji mobilnej

**UWAGA:** W tej sekcji należy umieścić zwięzły opis aplikacji mobilnej, miejsce publikacji deklaracji dostępności, linki oraz wskazać ewentualne dodatkowe dokumenty opisujące aplikację mobilną (wymienione w załącznikach).

.....

.....

.....

#### 2. Dane dostępne do zalogowania (jeśli dotyczy)

.....

.....

.....

#### 3. Dane testowe (jeśli dotyczy)

.....

.....

.....

#### 4. Informacje dodatkowe (jeśli dotyczy)

**UWAGA:** W tej sekcji można umieścić informacje dodatkowe, np.:

- informacje dotyczące zastosowanych technologii i języków programowania,
- informacje o wszystkich znanych błędach w funkcjonowaniu badanej aplikacji,
- planowane przerwy w dostępie do badanej aplikacji.

.....

.....

#### 5. Załączniki:

.....

.....

#### 6. Osoby do kontaktu:

Lp	Imię i nazwisko	Telefon	email
1.			
2.			
3.			

#### PRZEDSTAWICIEL WŁAŚCICIELA BIZNESOWEGO APLIKACJI MOBILNEJ

Imię i nazwisko	Data	Podpis

#### KIEROWNIK UMOWY ZAMAWIAJĄCEGO

Imię i nazwisko	Data	Podpis

#### KIEROWNIK UMOWY WYKONAWCY

Imię i nazwisko	Data	Podpis