*Załącznik nr 3a do SWZ*

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

..…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Raporty z realizacji scenariuszy testowych**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pod nazwą: „**Dostawa, instalacja i wdrożenie kompleksowego systemu informatycznego do obsługi i prowadzenia części powiatowej państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego w Starostwie Powiatowym w Człuchowie wraz z konwersją i dostosowaniem danych z obecnie eksploatowanych systemów**” – nr referencyjny ............................ .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nazwa scenariusza** | *Np. wydanie wyrysu z EGiB* | |
| **autor** | *Nazwa Wykonawcy, imię i nazwisko przeprowadzającego test* | |
| **data utworzenia** |  | |
| **parametry testu** | **dane wejściowe** | *Wskazanie źródła danych oraz innych parametrów inicjacji testu* |
| **dane wyjściowe** | *Wskazanie oczekiwanego wyniku* |
| **uczestnicy** | *Osoby realizujące czynności, stanowiące przedmiot scenariusza* |
| **Status** | *Zrealizowany prawidłowo / niezrealizowany* | |
| **Kroki 1...n** | **Czynność** | **Wynik** |
| **Krok 1** | *np. logowanie klienta* | *dostęp do konta po autoryzacji* |
| **Krok 2** | *np. wypełnienie formularza* | *Wprowadzone wartości zostały zwalidowane i utrwalone, dane klienta zostały automatycznie wprowadzone z konta;* |
| **Krok 3** |  |  |
| **Krok 4** |  |  |
| **Krok 5** |  |  |
| **Krok n** |  |  |
| **wynik przypadku testowego** | *np. zapisanie wniosku w odpowiednim rejestrze, wydanie materiałów zasobu wskazanych przez wykonawcę* | |

Oświadczam, że niniejszy raport z przypadku testowego został sporządzony jako odwzorowanie kroków zrealizowanych przez oprogramowanie stanowiące przedmiot oferty. Oświadczam, że wykorzystane dane nie naruszają przepisów właściwych w zakresie ochrony danych osobowych.

………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*…………….……………………………………….*

*Podpis osoby uprawnionej   
do reprezentowania Wykonawcy*