**Załącznik nr 5** do Umowy nr … z dnia ………….…

**Zmiana Terminu Realizacji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | | | | | **Zamawiający:** | | | |
| **Zmiana Terminu Realizacji nr ...** | | | | | | | | | |
| **System/Systemy …, Umowa nr … \*** | | | | | | | | | |
| **Określenie produktu / składnika produktu** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Poprzedni termin realizacji** | | **Od** |  | | | | **Do** |  | |
| **Uzasadnienie zmiany terminu realizacji** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Nowy termin realizacji** | | **Od** |  | | | | **Do** |  | |
| **Kierownik Zespołu Projektowego Zamawiającego** | **Rekomendacja\*\*** | | | | **Podpis** | | | | **Data** |
| **TAK** | | | **NIE** |  | | | |  |
| **Funkcja** | | | | | **Podpis** | | | | **Data** |
| **Wykonawca \*\*\*** | | | | |  | | | |  |
| **Zamawiający \*\*\*** | | | | |  | | | |  |

\* Wpisać numer

\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\* Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania dokumentu zgodnie z Załącznikiem nr 15 i nr 16 do Umowy