# Příloha č. 4 – Žádost o změnu – formulář k příloze č. 5

**Smlouvy o poskytování služeb TRANSPORT**

TELMAX též jako Zhotovitel

DP Pardubice též jako Objednatel nebo Klient

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo zákazníka*(přiděluje dodavatel)* |  |
| Datum přijetí,DD/MM/RR *(vyplní dodavatel)* |  |

OBECNÉ ÚDAJE (VYPLNÍ KLIENT)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klient |  | Číslo smlouvy |  |
| Adresa |  |
| Kontaktní osoba/funkce |  |
| Telefon |  | Fax |  |
| E-mail |  |

čÁST I – POPIS POŽADOVANÉ ZMĚNY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Požadovaná změna |  | Datum podání žádostiDD/MM/RR |  |
| Žadatel |  |
| Projektový manažer |  |
| Důvod změny |  |
| Bližší popis změny (uveďte veškeré specifikace) |  |
| Požadovaný termín provedení změny |  |
| Další případné informace |  |

ČÁST II – přijetí ŽÁDOSTI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Přijato (ano/ne)Důvod zamítnutí ze strany dodavatele |  | **Datum rozhodnutí****DD/MM/RR** |  |
| Kontaktní osoba u dodavatele přidělená k žádosti |  | **Termín vyhodnocení****DD/MM/RR** |  |
| Náklady spojené s hodnocením žádosti*(vyplní dodavatel)* |  | **Náklady akceptace (ano/ne)*****(vyplní Klient)*** |  |

čÁST III – vyhodnocení ZMĚNY

|  |  |
| --- | --- |
| Analýza dopadů změny (v případě zamítnutí uveďte důvod) |  |
| Odhadovaný počet člověkodnů a rozpočtové změny |  |
| Odhadovaný termín provedení |  |
| Další podmínky a poznámky |  |

ČÁST IV – přijetí ZMĚNY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Návrh dodavatele přijat (ano/ne) |  | **Datum přijetí****DD/MM/RR** |  |
| Náklady změny |  |
| Termín pro zavedení změny |  |
| Funkcionalita |  |
| Změna vyžaduje dodatek ke stávající smlouvě (ano/ne) |  |
| Další podmínky a poznámky |  |

|  |  |
| --- | --- |
| KLIENT | dodavatel |
| Jméno |  | Jméno |  |
| Funkce |  | Funkce |  |
| Datum |  | Datum |  |
| Podpis |  | Podpis |  |