

Analisi dei requisiti

Intendiamo concordare con il voi in maniera esclusiva tutti i requisiti che ci impegnamo a soddisfare.

In maniera generale: il fornitore si impegna alla creazione di un database riguardante i progetti che CBM gestisce.

Ogni progetto sarà dotato di:

1. un id identificativo univoco in tutto il DB
2. un titolo
3. il codice attuale
4. anno di riferimento
5. una data di inizio
6. una data di fine
da queste due date sarà possibile ricavare nell'interfaccia le seguenti informazioni:
 - progetto annuale / molti anni
 - progetto in corso =si/no
7. una descrizione testuale generale (max 255 caratteri)
8. se il progetto sia un'emergenza oppure no
9. se la tipologia geografica del progetto sia: internazionale/nazionale/regionale/locale
10. un nome per specificare lo stato (nel caso si trattasse di un progetto nazionale), o la regione (nel caso si trattasse di un progetto regionale) o il comune (nel caso si trattasse di un progetto locale) o un'altra descrizione relativa alla localizzazione geografica.
11. Uno o più settori a scelta tra:

Formazione personale e avviamento lavoro

Salute: Promozione

Salute: Prevenzione

Salute: Cure Mediche

Salute: Riabilitazione

Salute: Ausili

Salute: Formazione professionale medici/infermieri

Educazione: Pre-Scolastica

Educazione: Informale

Educazione: Pre-Scolastica

Educazione: Informale

Educazione: Elementare (formale)

Educazione: Superiore Universitaria

Educazione: Formazione Continua

Livelihood: Formazione Professionale

Livelihood: Servizi Finanziari per Avviamento Attività

Livelihood: Attività Generatrici di Reddito/Impresa Autogestiti

Livelihood: Lavoro

Livelihood: Protezione delle Categorie Sociali

Sociale: Accesso Giustizia e Protezione Legale

Sociale: Religione, Cultura e Arte

Sociale: Sport, Tempo Libero, Attività Creative

Sociale: Relazioni Sociali, Matrimonio e Famiglia

Sociale: Assistenza Personale

Empowerment: Gruppi di Aiuto-Aiuto

Empowerment: Organizzazioni di Persone con Disabilità

Empowerment: Sensibilizzazione

Empowerment: Partecipazione Attiva alla Politca

Empowerment: Comunicazione

12. uno o più disabilità (o patologia dir si vogliat) di cui si memorizzano le seguenti informazioni:
1. il nome della disabilità (es:cataratta)
 2. la tipologia di disabilità a scelta tra visiva/uditiva/fisica/mentale
- Patologie: Oncocercosi
 Patologie: Cataratta
 Patologie: Tracoma
 Patologie: Errori Refrattivi
 Patologie: Ipovisione
 Patologie: Catarattite
 Patologie: Glaucoma
 Patologie: Retinopatia del Prematuro (ROP)
 Patologie: Piede Torto
 Patologie: Palatoschisi
 Patologie: Deformità Arti
 Patologie: Paralisi Cerebrale
 Patologie: ENT
 Patologie: Altro
13. uno o più missioni. Si memorizzano:
1. luogo della missione un nome
 2. una casella note relative alla missione
14. uno o più caselle monetarie in cui riguardanti i budget relativi a quel progetto
1. budget totale di progetto CBM Italia
 2. speso effettivo CBM Italia
 3. budget CBM
 4. budget residuo ipotetico
 5. budget residuo effettivo
15. uno o più finanziatori di cui si memorizzano le seguenti informazioni:
1. un nome
 2. la data di inizio del finanziamento
 3. la data di fine del finanziamento
 4. telefono
 5. mail
 6. skype
 7. se il finanziatore sia privato/azienda/ente istituzionale
 8. una casella note relativa al finanziatore
16. uno o più gruppi di beneficiari di cui si memorizzano le seguenti informazioni:
1. l'anno di riferimento del gruppo di beneficiari
 2. se siano uomini
 3. se siano donne
 4. se siano adulti
 5. se siano bambini
17. uno o più partner locali di cui si memorizzano le seguenti informazioni:
1. anno partnership
 2. un nome
 3. ruolo del partner
 4. sito web
 5. se il partner locale sia privato/azienda/ente istituzionale

6. una casella note relativa al partner locale
18. uno o più donazioni di cui si memorizzano le seguenti informazioni:
 1. un codice della donazione
 2. nominativo donatore
 3. persona di riferimento
 4. telefono donatore
 5. mail donatore
 6. position number
 7. budget preventivo
 8. budget consuntivo
 9. il nome esatto del file che rappresenta il documento di riferimento
 10. se il donatore sia privato/azienda/ente istituzionale
 11. data della donazione
 12. una casella note relativa alla donazione
19. uno o più contatti di cui si memorizzano le seguenti informazioni:
 1. un nome
 2. telefono
 3. mail
 4. skype
 5. indirizzo
 6. una casella note relativa al contatto
20. uno o più strumenti di cui si memorizzano le seguenti informazioni:
 1. il nome, a scelta tra:
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Ausili Motori
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Ausili ipovedenti
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Occhiali
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Ausili uditivi
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Tonometro
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Microscopio
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Costruzione
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Veicoli
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Cliniche mobili
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Antibiotici
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Laboratorio ottico
 - Strumentazioni e investimenti capitali: Altro

21. uno o più punti di interesse di cui si memorizzano le seguenti informazioni:
 1. un nome
 2. mail
 3. una casella note relativa al punto di interesse

In caso di interpretazioni sbagliate o incomplete sie te pregati di avvisarci.

Ci impegnamo a fornire il codice .sql di questo database sopracitato funzionante entro la fine gennaio. In caso di variazioni rispetto a quanto scritto qui sopra ci riserviamo di poter ritrattare la scadenza.

Ci impegnamo a fornire un'interfaccia minimale (non per fine gennaio) per la visualizzazione dei dati relativi ai progetti, per l'inserimento dei progetti e la cancellazione dei progetti.