**SOLICITUD DE REEMPLAZO DE EQUIPAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Requerimiento** |  | |
| **Empresa** | **Clasificación**  **Prioridad:** | **Fecha Alta Requerimiento** |
| **Requerimiento** |  | |
| **Usuario Solicitante** | **Sector** | **Fecha deseable implementación:** |
| **Autoriza** | **Sector** | **IT Referente** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Revisión** | **Fecha Emisión** | **Responsable** | **Observaciones** |
| 1.0 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **1** | **Objetivo (Problemática y Justificación) (Usuario).** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **2** | **Alcance (Usuario).** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **3** | **Definición Funcional (IT).** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Estimación (IT).** |

* **Horas:** 99 H/H
* **Precio:** $ 99999.99
* **Tiempo lineal estimado:** X días hábiles a partir de aprobación de la presente.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aprobaciones Internas.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Responsable** | **IT** |
| Nombre |  |  |
| Cargo |  |  |
| Firma y aclaración |  |  |
| Fecha Aprobación |  |  |

**ANEXO TECNICO**

(De uso interno Proveedor)

|  |  |
| --- | --- |
| A**1** | **Diseño Tecnico (IT)** |

*[Diseño final a aprobar por Usuario + Patrocinador. Completar el punto 2, luego de relevamiento con Usuario. Puede incluir*

|  |  |
| --- | --- |
| A2 | **Consideración de la Solución Propuesta (Proveedor)** |

*[Observaciones/aclaraciones que el proveedor considere relevantes. Por ejemplo: dependencias, pre-requisitos, etc]*

* **Supuestos:**
* **Dependencias/Prerequisitos:**
* **Impacto del Cambio:**

|  |  |
| --- | --- |
| A3 | **Estimación (Proveedor)** |

* **Horas:** 99 H/H
* **Precio:** $ 99999.99
* **Tiempo lineal estimado:** X días hábiles a partir de aprobación de la presente
* **Vigencia de la cotización:** 30 días

|  |  |
| --- | --- |
| A4 | **Términos y Condiciones** |

**ENTREGABLES**

* Casos de Test
  + Set de casos de prueba nuevos referentes al nuevo requerimiento utilizados por QA Proveedor
* Evidencias de Ejecución de Casos de Test
  + Evidencias de la Ejecución de los casos anteriores
  + Evidencias de Pruebas de Regresión
* Instalador/paquete de Instalación:
  + Deberá descargarse en ruta indicada en Server Diarco
* Release Note
  + Deberá responder al formato Diarco
* Instalación en ambiente Diarco
  + Calendarización y forma de instalación a coordinar entre las partes

**CRITERIOS DE ACEPTACION**

* Aprobación:
  + Contra Recepción de Planificación y Calendarización
* Entrega:
  + Contra disponibilización de los entregables definidos
* Certificación:
  + Resultados de QA:
    - 0 incidentes Críticos o Altos  
      Hasta 2% incidentes Medios
    - Hasta 5% incidentes Bajos

**HITOS DE PAGO**

* Aprobación 10%
* Entrega 30%
* Certificación Entrega 60%

**PERIODO DE GARANTIA:**

60 días a partir de Certificación Final (Ultimo Hito)

|  |  |
| --- | --- |
| **A5** | **Aprobaciones Técnico-Comerciales (IT/Proveedor)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IT** | **Proveedor** |
| Nombre |  |  |
| Cargo |  |  |
| Firma y aclaración |  |  |
| Fecha Aprobación |  |  |