|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo_zus** | *Realizacja Umowy nr zawartej dnia r.*  **Protokół Akceptacji Testów** | **Logo Koncesjonariusza** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Data protokołu Akceptacji Testów** | |  |
| **2. Sygnatura protokołu** | |  |
| **3. Sygnatura dokumentacji** | | |
| **Rodzaj Raportu** | **Data** | **Sygnatura Raportu** |
| **Raport z testów akceptacyjnych** |  |  |
| **Raport z testów wydajności** |  |  |
| **Raport z testów bezpieczeństwa** |  |  |

|  |
| --- |
| **Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla ZUS, a drugi dla Koncesjonariusza.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Podpis Protokołu Akceptacji Testów** | |
| **4.1. Kierownik Umowy Koncesjonariusza – potwierdzam kompletne i zgodne z wymaganiami wykonanie prac** | |
| **4.1.1. Data podpisu Protokołu** |  |
| **4.1.2. Podpis** |  |
| **4.2. Kierownik Umowy ZUS – potwierdzam akceptację testów** | |
| **4.2.1. Data podpisu Protokołu** |  |
| **4.2.2. Podpis** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo_zus** | *Realizacja Umowy nr zawartej dnia r.*  **Protokół przekazania/odbioru\***  **Rezultatu prac** | **Logo Koncesjonariusza** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Data przekazania/odbioru\*** | |  |
| **2. Sygnatura protokołu** | |  |
| **3. Rezultat prac** | |  |
| **4. Sygnatura dokumentacji** | |  |
| **5. Wersja dokumentacji** | |  |
| **6. Podstawa odbioru** *(pola wypełniane tylko dla odbioru testów, dla pozostałych wpisać nd.)* | | |
| **Rodzaj Raportu** | **Data** | **Sygnatura Raportu** |
| **Raport z testów akceptacyjnych** |  |  |
| **Raport z testów bezpieczeństwa** |  |  |
| **Raport z testów wydajności** |  |  |

|  |
| --- |
| **Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla ZUS, a drugi dla Koncesjonariusza.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Podpis Protokołu przekazania** *(dla Protokołu odbioru wpisać w pola nd.)* | |
| **7.1. Kierownik Umowy Koncesjonariusza** | |
| **7.1.1. Data podpisu Protokołu** |  |
| **7.1.2. Podpis** |  |
| **7.2. Kierownik Umowy ZUS** | |
| **7.2.1. Data podpisu Protokołu** |  |
| **7.2.2. Podpis** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Podpis Protokołu odbioru** *(dla Protokołu przekazania wpisać w pola nd.)* | |
| **8.1. Kierownik Umowy Koncesjonariusza – potwierdzam przekazanie do odbioru Rezultatu prac kompletnego i wykonanego zgodnie z wymaganiami** | |
| **8.1.1. Data podpisu Protokołu** |  |
| **8.1.2. Podpis** |  |
| **8.2. Kierownik Umowy ZUS – potwierdzam odbiór Rezultatu prac bez zastrzeżeń** | |
| **8.2.1. Data podpisu Protokołu** |  |
| **8.2.2. Podpis** |  |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo_zus** | *Realizacja Umowy nr zawartej dnia*  **Dziennik z testów akceptacyjnych / wydajności\*** | **Logo Koncesjonariusza** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Data dziennika** | | | | | |  | | | |
| **2. Sygnatura dziennika** | | | | | |  | | | |
| **3. Podstawa wykonania testów**  *(Wymienić dokumentację wchodzącej w skład Planu Testów Akceptacyjnych/Wydajności\* oraz w przypadku weryfikacji zastrzeżeń – datę i sygnaturę dziennika z testów akceptacyjnych/wydajności\*, w trzeciej kolumnie wpisać „dziennik”; w przypadku testów nieprzewidzianych w Planie testów akceptacyjnych/wydajności\* w pierwszej kolumnie wpisać nd., w drugiej – podać numer załącznika z opisem przypadku testowego oraz zestawu danych dla przypadku testowego, w trzeciej-wpisać „przypadki testowe ZUS”)* | | | | | | | | | |
| **Data odbioru PTA/PTW\*/dziennika** | | **Sygnatura Protokołu Odbioru PTA/PTW\*/dziennika/nr załącznika** | | | | **Sygnatura dokumentacji wchodzącej w skład Planu Testów Akceptacyjnych (PTA)/Wydajności (PTW)\*** | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **4. Testowany System** | | | | | | | | | |
| **Symbol** | | | | **Nr wersji** | | **Nazwa** | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
| **5. Wykaz pakietów instalacyjnych** | | | | | |  | | | |
| **Sygnatura pakietu** | | | | **Nr wersji** | | **Nazwa pakietu** | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
| **6. Data przeprowadzenia testów** | | | | | |  | | | |
| **7. Przypadki testowe** | | | | | | | | | |
| **Nr przypadku testowego** | **Nazwa przypadku testowego** | | **Wynik przypadku testowego**  (poprawny/ niepoprawny) | | **Miejsce wystąpienia zastrzeżeń** | | **Opis zastrzeżenia** | **Typ zastrzeżenia**  (blokujące/ krytyczne/ istotne/inne) | **Usunięte zastrzeżenia** (dotyczy weryfikacji) [T/N] |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Osoby przeprowadzające testy** | **Organizacja/Departament** | **Podpis** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dziennik został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla ZUS, a drugi dla Koncesjonariusza.** | | |
| **9. Podpis Kierownika Umowy ZUS/ Koncesjonariusza** |  |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo_zus** | *Realizacja Umowy nr zawartej dnia*  **Raport z testów akceptacyjnych** | **Logo Koncesjonariusza** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Data Raportu** | |  |
| **2. Sygnatura Raportu z testów akceptacyjnych** | |  |
| **3. Podstawa wykonania raportu** | | |
| **Data dziennika** | **Sygnatura dziennika z testów akceptacyjnych** | |
|  |  | |
| **4. Data przeprowadzenia testów** | |  |
| **5. Przypadki testowe** | | |
| **Liczba przypadków testowych** | **Wynik przypadków testowych** | **Typ zastrzeżenia** |
|  | Poprawny | X |
|  | Niepoprawny | Blokujące |
|  | Niepoprawny | Krytyczne |
|  | Niepoprawny | Istotne |
|  | Niepoprawny | Inne |

|  |
| --- |
| **Raport został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla ZUS, a drugi dla Koncesjonariusza.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Podpis Kierownika Umowy ZUS / Koncesjonariusza** |  |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo_zus** | *Realizacja Umowy nr zawartej dnia*  **Raport z testów bezpieczeństwa** | **Logo Koncesjonariusza** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Data Raportu** | |  | |
| **2. Sygnatura Raportu z testów bezpieczeństwa** | |  | |
| **3. Data przeprowadzenia testów** | |  | |
| **4. Podsumowanie testów** | |  | |
| **5. Wykaz zastosowanych narzędzi** | |  | |
| **6. Zagrożenia/Podatności** | | | |
| **Identyfikator zagrożenia/podatności** | **Ocena** | **Zalecenia** | **Dowód przypadku** |
|  | Krytyczna |  |  |
|  | Średnia |  |  |
|  | Niska |  |  |

|  |
| --- |
| **Raport został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla ZUS, a drugi dla Koncesjonariusza.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Podpis Kierownika Umowy ZUS / Koncesjonariusza** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo_zus** | *Realizacja Umowy nr zawartej dnia*  **Protokół Startu produkcyjnego** | **Logo Koncesjonariusza** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Data Startu Produkcyjnego** |  |
| **2. Sygnatura protokołu Startu produkcyjnego** |  |

|  |
| --- |
| **Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla ZUS, a drugi dla Koncesjonariusza.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Podpis Protokołu odbioru** | |
| **3.1. Kierownik Umowy Koncesjonariusza – potwierdzam kompletne i zgodne z wymaganiami wykonanie prac** | |
| **3.1.1. Data podpisu Protokołu** |  |
| **3.1.2. Podpis** |  |
| **3.2. Kierownik Umowy ZUS – potwierdzam Start produkcyjny** | |
| **3.2.1. Data podpisu Protokołu** |  |
| **3.2.2. Podpis** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający:  Zakład Ubezpieczeń Społecznych  ul. Szamocka 3, 5; 01-748 Warszawa  Tel. (22) 667 17 04; Fax: (22) 667-17-33/36  www.zus.pl | http://www.zus.pl/documents/10182/1002218/logoZUSnoweRozwiniecie.png/38ba4a38-a94f-4515-93c4-a4734719f9a5?t=1499845953889 |
|  |  |
| Wykonawca:  ………………..  …………….….  ……………….. |  |

**Raport z testów wydajności – opis**

**Wyniki testów wydajności**

Założenia testu

* 1. Planowanie obciążenia

Jakie założenia produkcyjne ma realizować test

Szacowana maksymalnego wykorzystania badanej funkcjonalności. Dodatkowe założenia

* 1. Dane wejściowe

Na jakiej wersji oprogramowania wykonano test.

Jakie narzędzia zostały użyte oraz skrypty.

* 1. Metodyka obciążania

Jakie przyjęto założenia do testu (Ilu użytkowników, jaki czas wykonywania testu)

Parametry specyficzne dla modyfikacji oraz scenariusze realizujące test).

Przebieg testu

* 1. Podsumowanie zrealizowanych testów i wyników z odniesieniem do szczegółowych danych

Opis przebiegu testów.

Podsumowanie

* 1. Uzyskane parametry wydajnościowe
     1. Poprawność wykonań.
     2. Czasy odpowiedzi.
     3. Obciążenie serwerów.
     4. uzyskane wyniki.
  2. Obserwacje dotyczące testów

Na co należy zwrócić uwagę po wdrożeniu (np.: duże obciążenie baz, duże rozmiary dodawanych załączników)

* 1. Obserwacje dotyczące testów na styku z innymi systemami

Zalecenia i rekomendacje:

Wykresy przebiegu testu

Wykresami potwierdzającymi przebieg testów oraz zobrazowanie wyników pomiarów obciążenia serwerów wraz z krótkimi opisami, co dany wykres obrazuje.