|  |  |
| --- | --- |
| Identyfikator i wniosku: [wypełnia GZM] | |
| Status i data | ZŁOŻONY / ODRZUCONY, YYYY-MM-DD |
| Wnioskodawca | |
| Data złożenia | *YYYY-MM-DD* |
| Identyfikator zgłoszenia | *Podać identyfikator wniosku zgłoszenia do integracji* |
| Organizacja | *Dokładna nazwa i NIP organizacji* |
| Rola | |  |  | | --- | --- | | [ ] Inwestor | [ ] Dostawca | |
| Osoba kontaktowa | *Imię i Nazwisko, telefon, email, rola* |
| Rozwiązanie – informacje ogólne | |
| Dostawca | *Dokładna nazwa i NIP dostawcy* |
| Dostawca – kontakt | *Imię i nazwisko, rola, telefon kontaktowy, email* |
| Typ rozwiązania | *Proszę zaznaczyć elementy rozwiązania do integracji.*   |  |  | | --- | --- | | [ ] Komputer Pokładowy Pojazdu (UKP) | [ ] Kasownik (UKAS) | | [ ] Automat Biletowy (USAD) | [ ] Kontrolerka (UKNT) | | [ ] Parkomat (UPRK) | [ ] Mobilny Punkt Sprzedaży (MUPOS) | | [ ] Aplikacja Mobilna (MOB) | [ ] Informacja Pasażerska (SDIP) | | [ ] Portal (APK) | [ ] Inny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Obszary integracji | *Proszę zaznaczyć dodatkowe wobec systemu centralnego obszary integracji:*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | [ ] Karta ŚKUP  *Zaznaczyć jeżeli przewidywane jest dokonywanie odczytów/zapisów Karty ŚKUP* | [ ] Aplikacja Zarządzania  *Zaznaczyć jeżeli przewidywane jest wykorzystanie Aplikacji Zarządzania infrastrukturą ŚKUP (AOZ)* | [ ] Karta EMV - Standard  [ ] Karta EMV - MTT  *Zaznaczyć jeżeli przewidywane jest wykorzystanie płatności EMV.* | [ ] APN ŚKUP  *Zaznaczyć jeżeli rozwiązanie będzie pracować w APN ŚKUP* | |
| Rozwiązanie – Informacje szczegółowe | |
| Sprzęt | *Dokładna nazwa producenta i modelu urządzenia/urządzeń wchodzących w skład rozwiązania. Wskazanie producenta i modelu czytnika kart zbliżeniowych.* |
| Oprogramowanie urządzenia | *Wskazać technologie wykorzystywane do budowy oprogramowania:*  System operacyjny: np. Android / Linux / Windows  Stos technologiczny: np. Java |
| Oprogramowanie zarządzające | *Wskazać czy planowane jest wykorzystanie własnego oprogramowania zarządzającego jeżeli tak to podać producenta oraz technologię wykonania.*  *Potwierdzić że oprogramowanie zarządzania jest gotowe do integracji z systemem centralnym za pomocą usług sieciowych.* |
| Zakres integracji z Kartą ŚKUP | *Jeżeli wskazano potrzebę integracji z Kartą ŚKUP, podać przewidywany zakres integracji:*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | [ ] Odczyt informacji z karty (np. bilet) | [ ] Zapis informacji na karcie (np. bilet) | [ ] Zasilenie e-Portmonetki | | [ ] Skasowanie biletu | [ ] Rejestracja wejścia/wyjścia | [ ] Zakup z e-Portmonetki | |
| Wolumetria integracji | *Prosimy o zdefiniowanie założeń dla:*   * *planowanej konsumpcji usług Platformy Integracyjnej ŚKUP - liczba operacji dziennie:* * *liczby urządzeń/klientów usług (ile sztuk):* |
| Informacje dodatkowe | *W przypadku istnienia dodatkowych istotnych z perspektywy integracji uwarunkowań – proszę o podanie ich tutaj:* |

|  |  |
| --- | --- |
| Raport z oceny rozwiązania (wypełnia Integrator ŚKUP) | |
| Ocena trybu integracji rozwiązania | *Wskazania trybu integracji – w przypadku „silnej integracji” wymagana realizacja procedury certyfikacyjnej, w przypadku „luźnej integracji” wystarczy zastosowanie się do przekazanych wytycznych:*   |  |  | | --- | --- | | [ ] Certyfikacja | [ ] Zezwolenie | |
| Kwalifikacja Integratora ŚKUP | *Informacja o akceptacji lub odrzuceniu wniosku o integrację*   |  |  | | --- | --- | | [ ] Zaakceptowano integrację | [ ] Odrzucono integrację | |
| Informacje uzupełniające | *Informacje uzupełniające Integratora ŚKUP, np.:*   * *w przypadku odrzucenia wniosku – uzasadnienie* * *w przypadku zaakceptowania integracji nie wymagającej certyfikacji – informacje o sposobie dostępu do usług środowiska testowego/produkcyjnego* * *w przypadku zaakceptowania integracji wymagającej certyfikacji – informacje o szczegółowych wytycznych integracji i certyfikacji oraz dostępy do środowiska testowego* |