**Priorizované používateľské oblasti**

špecializovaný (realizačný/technický) produkt A05

podľa vyhlášky MIRRI SR č. 401/2023 Z. z.

verzia 1.0

**Dodávateľ:** **Objednávateľ/Realizátor projektu:**

XXXXX XXXXX

XXXXX XXXXX

XXXXX XXXXX

IČO: XXXXX IČO: XXXXX

Zodpovedná osoba: Zodpovedná osoba:

XX.XX XX.XX

Názov projektu: XY

Realizátor projektu: XY

Autor: (zvyčajne PM) XY

Dátum vystavenia správy: dd.mm.yyyy

Miesto: XY

Verzia: XY

**Verzia a história dokumentu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Verzia** | **Popis** | **Autor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Priorizované používateľské oblasti** |
| Vzor manažérsky výstup A-05 podľa vyhlášky MIRRI SR č. 401/2023 Z. z. verzia 1.0Pre rýchlejšiu prípravu projektu a vyššiu spokojnosť používateľov.Používateľská oblasť je kontajner pre signifikantnú, rozdielovú tému v rámci produktovej iniciatívy, ktorá spája používateľské požiadavky veľkého rozsahu. Nie je samostatne implementovateľná a musí byť pred zaradením do vývoja rozdelená na menšie požiadavky. Je súčasťou produktovej mapy a opiera sa o produktovú iniciatívu a víziu. Pozn.: Používateľská oblasť - v anglickom origináli sa používa výraz Epic. Táto šablóna je určená pre riadenie projektu agilnou metodikou. Pri jej vypĺňaní nie je potrebná znalosť IT odborných pracovníkov. Jedná sa o priebežný dokument. Jednotlivé verzie je potrebné uchovávať. Dokument môže slúžiť iba ako sumarizačný dokument. Odporúča sa pre evidenciu oblastí používať softvérový nástroj, ktorý je schopný zaznamenať väčší detail, prípadne závislosti medzi jednotlivými oblasťami. Priorizované používateľské oblasti je potrebné nahrať do METAIS (podľa § 4 ods. 9 vyhlášky (401/2023 Z.Z. - VYHLÁŠKA MINISTERSTVA INVESTÍCIÍ)) |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

Šablóna:



V Bratislave, dňa: dd.mm.yyyy

............................................................ ............................................................

Zodpovedný autor dokumentu Podpis

............................................................ ............................................................

Zástupca dodávateľa Podpis

............................................................ ............................................................

Zástupca zadávateľa Podpis