

**Příloha č. 1 Realizační smlouvy č. 10 k Rámcové dohodě č.
DOH/40/02/004068/2025**

Vzorový výkaz plnění

PROJEKT

Identifikace projektu	Realizační smlouva č. 10 k Rámcové dohodě č. DOH/40/02/004068/2025
Název projektu	Ochrana osobních údajů v souvislosti s MKS HMP
Referent odpovědný za přípravu projektu	<i>jméno a příjmení</i>
Zpracovatel protokolu	<i>jméno a příjmení osoby, která zpracovala výkaz plnění</i>
Číslo protokolu	<i>pořadové číslo výkazu</i>
Období	<i>MM/RRRR</i>

SMLUVNÍ STRANY

OBJEDNATEL	
Název	Hlavní město Praha
Sídlo	Mariánské nám. 2, Praha 1, PSČ: 110 01
IČO	00064581
Odpovědná osoba	Mgr. Jiří Károly
Funkce	ředitel odboru informatických činností
POSKYTOVATEL	
Název	ROWAN LEGAL, advokátní kancelář s.r.o.
Adresa	Na Pankráci 1683/127, Nusle, 140 00 Praha 4
IČO	28468414
Odpovědná osoba	JUDr. Martin Flaškár
Funkce	vedoucí týmu – advokát

SEZNAM POSKYTOVANÝCH SLUŽEB

Právní služby dle seznamu v příloze. Celkový rozsah služeb 588 člověkohodin. Doporučujeme níže uvedenou strukturu:

Detailní rozsah a popis činností je uveden v přílohách tohoto výkazu plnění. Přehled pracovníků provádějících jednotlivé činnosti je uveden tabulce, viz níže.

Č.	Role pracovníka	Jméno a příjmení pracovníka	Počet hodin	Sazba v Kč bez DPH za člověkodenní (MD) dle smlouvy	Cena CELKEM bez DPH	Jméno a příjmení pracovníka OIC, který úkol zadal
1	Role	Jméno a příjmení	Počet hodin		Cena Kč	Jméno a příjmení
2	Role	Jméno a příjmení	Počet hodin		Cena Kč	Jméno a příjmení
3	Role	Jméno a příjmení	Počet hodin		Cena Kč	Jméno a příjmení

PŘEHLED ČERPÁNÍ

Celkový rozsah	588 hod.
Převedeno z předchozího období	Počet hodin
Čerpáno v aktuálním období	Počet hodin
Převod do dalšího období	Počet hodin

SEZNAM PŘÍLOH

Detailní přehled poskytnutých právních služeb za dané období.

SCHVALOVACÍ TABULKA

OBJEDNATEL	Jméno a příjmení	Datum	Podpis
Referent odpovědný za přípravu projektu	Mgr. Jan Kurka / Ing. Leni Podjuklová		
Oprávněná osoba dle čl. XI. bod 2. Rámcové dohody	Mgr. Jan Kurka / Ing. Leni Podjuklová		

Ředitel OIC MHMP	Mgr. Jiří Károly		
-------------------------	------------------	--	--

POSKYTOVATEL	Jméno a příjmení	Datum	Podpis
Oprávněná osoba za Poskytovatele			