**Příloha č. 4 - Výkaz prací -vzor**

ke Smlouvě **1800479/4100052063**

Pro období:…… **XX/XXXX** ………….

| Zhotovitel | Objednatel |
| --- | --- |
| Rexonix s.r.o.Pod višňovkou 1661/35140 00 Praha 4 | Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky Orlická 2020/4130 00 Praha 3 |
| Místo plnění| Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, Orlická 2020/4, 130 00 Praha 3 |
| Datum |  |
| Předmět plnění: | **Poskytování Předplacených služeb podpory ( tj. Podpora v rámci paušálu)****------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** |

## **Zhotovitel poskytl od xx.xx.xxxx do xx.xx.xxxx smluvně sjednanou Podporu, a to Předplacené služby podpory v rámci níže uvedených IM.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **číslo (IM)** |  **Předplacené služby podpory v daném období** | **Počet hodin** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Celkem** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Celkový přehled Předplacených služeb podpory** | **Počet hodin** |
|  | **Výchozí stav z posledního Výkazu** |  |
|  | **Čerpáno v rámci tohoto Výkazu** |  |
|  | **K dispozici do dalšího období** |  |
| Předložil k akceptaci | Akceptoval |
| Jméno | Podpis | | Jméno | Podpis | |