

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

Vzorový výkaz plnění

PROJEKT

Identifikace projektu	číslo smlouvy, popř. jiný dokument, na základě jehož k akceptaci dochází
Název projektu	název projektu dle smlouvy
Referent odpovědný za přípravu projektu	jméno a příjmení
Zpracovatel protokolu	jméno a příjmení osoby, která zpracovala výkaz plnění
Číslo protokolu	pořadové číslo výkazu
Období	MM/RRRR

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	Dle smlouvy
Adresa	Adresa poskytovatele dle smlouvy
IČO	IČO
Odpovědná osoba	osoba uvedená ve smlouvě
Funkce	Funkce odpovědné osoby uvedené ve smlouvě

SEZNAM POSKYTOVANÝCH SLUŽEB

Právní služby dle seznamu v příloze. Celkový rozsah služeb 100 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	100 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			