Příloha č. 2 Smlouvy – Protokol o poskytnutí plnění/výkaz práce

# **Protokol o poskytnutí plnění**

|  |  |
| --- | --- |
| **KLIENT:** | **Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví** |
| **DODAVATEL:** |  |
| **NÁZEV PROJEKTU:** |  | **ČÍSLO VÝKAZU:** |  |
| **ZÁSTUPCE KLIENTA:** |  | **SMLOUVA:** |  |
| **PRACOVNÍK:** |  | **DATUM:** |  |

|  |
| --- |
| **VÝKAZ PRÁCE ZA …/…**  |
| **Datum** | **Popis činnosti** | **Počet hodin strávených činností** | **Sazba na 1 hodinu(v Kč bez DPH)** | **Cena(v Kč bez DPH)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem (v Kč bez DPH)** |  |

|  |
| --- |
| **PODPISY SMLUVNÍ STRAN** |
| **ZÁSTUPCE OBJEDNATELE:** |  | **ZÁSTUPCE DODAVATELE:** |  |
| **DATUM: \_\_.\_\_.2021\_** | **DATUM: \_\_.\_\_.2021** |