

Załącznik nr 3 do Umowy

**Sprawozdanie za okres
z ewidencją liczby godzin wykonywania usług**

Zamawiający: Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Wykonawca:

Nr Umowy:

LP	data (dzień, m-c, rok)	wykonane czynności i ich kategoria (wg § 1 ust. 1 Umowy) ¹	liczba godzin	Uwagi Zamawiającego
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Łączna liczba godzin w miesiącu: ...

Łączna wykorzystana liczba godzin w ramach Umowy: ...

Łączna pozostała liczba godzin do wykorzystania w ramach Umowy: ...²

Uwagi dodatkowe:

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

Zatwierdzone Sprawozdanie uprawnia Wykonawcę do wystawienia rachunku.

¹ W odniesieniu do usług, których odbiór związany jest z określonym rezultatem prac (w szczególności dotyczy to raportu z audytu z rekomendacjami oraz wdrożenia zaproponowanych rozwiązań i optymalizacji), warunkiem zatwierdzenia Sprawozdania obejmującego tą część usług jest przekazanie rezultatu prac i niewniesienie zastrzeżeń przez Zamawiającego

² Jeżeli „0” godzin, umowę uznaje się za zakończoną