

## Příloha č. 2

## Vzor protokolu o poskytnutí plnění

|  |
|--|
| <b>PROTOKOL Č....</b><br><b>O POSKYTNUTÍ PLNĚNÍ</b><br>Služby poskytl:<br>... (název), IČ: ..., se sídlem: ...<br><br>Služby ve prospěch:<br>Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, IČ:<br>47114321, se sídlem Roškotova 1225/1, 140 21 Praha<br>č. objednávky/smlouvy OZP: |
|--|

## Popis plnění:

| Označení | Název/Popis | Množství | Zjištěné vady |
|----------|-------------|----------|---------------|
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |
|          |             |          |               |

|   |  |
|---|--|
| Poskytnuto v místě:                         |  |
| Dne:  |  |
| Služby                                      | a) byly vykonány řádně                      b) nebyly vykonány řádně |
| Důvod nespokojenosti s vykonanými službami: |  |

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Za poskytovatele: | Za OZP:          |
| <br><br><br><br>  | <br><br><br><br> |