

**Příloha č. 2**  
**Vzor protokolu o poskytnutí plnění**

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

**Popis plnění:**

Označení	Název/Popis	Množství	Zjištěné vady

<b>Poskytnuto v místě:</b>	
<b>Dne:</b>	
<b>Služby</b>	<b>a) byly vykonány řádně</b> <b>b) nebyly vykonány řádně</b>
<b>Důvod nespokojenosti s vykonanými službami:</b>	

<b>Za poskytovatele:</b>	<b>Za OZP:</b>