

## Příloha č. 2

## Vzor protokolu o poskytnutí plnění

<b>PROTOKOL Č.... O POSKYTNUTÍ PLNĚNÍ</b> Služby poskytl: ... (název), IČ: ..., se sídlem: ...
<b>Služby ve prospěch:</b> 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

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

Za poskytovatele:	Za OZP: