

**Příloha č. 2 návrhu dílčí smlouvy -
Vzor protokolu o poskytnutí plnění**

PROTOKOL Č.... O POSKYTNUTÍ PLNĚNÍ 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 00 Praha č. objednávky/smlouvy OZP:

Popis plnění:

Označení	Název/Popis	Množství	Zjištěné vady

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

Za poskytovatele:	Za OZP: