

## Příloha č. 2 - Vzor protokolu o poskytnutí plnění

<b>PROTOKOL Č.... O POSKYTNUTÍ PLNĚNÍ</b> Služby poskytl: ... (název), IČO: ..., se sídlem: ...  Služby ve prospěch: Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, IČO: 47114321, se sídlem Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4 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: