

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

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

**Popis plnění:**

Označení	Název/Popis	Množství	Zjištěné vady

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

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