Příloha č. 3 – Vzor dodacího listu

DODACÍ LIST č. ze dne **Č. smlouvy OZP:**

Poskytovatel:	**Objednatel:** Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví se sídlem Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4 IČO: 471 14 321

Označení	Název/Popis	Množství	Zjištěné vady

Dodáno na adresu:	
Dne:	
Plnění a) bylo převzato	**b) nebylo převzato**
Důvod nepřevzetí plnění:	

Předal: *(jméno a příjmení, podpis, razítko)*	**Převzal:** *(jméno a příjmení, podpis, razítko)*