

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

<p><b>PROTOKOL Č.... 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>Období realizace plnění (od – do):</b>	
<b>Datum převzetí plnění:</b>	
<b>Služby</b>	<b>a) byly vykonány řádně</b> <b>b) nebyly vykonány řádně</b>
<b>Důvod nespokojenosti s vykonanými službami:</b>	

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