OZP zdravotní pojišťovna

Příloha č. 3 kupní smlouvy

Vzor protokolu o převzetí zboží

PROTOKOL č.
O PŘEVZETÍ ZBOŽÍ

Č. smlouvy OZP:

Předmět plnění:

Označení	Název/Popis	Množství	Zjištěné vady

Dodáno na adresu:	
Dne:	
Zboží **a) bylo převzato** **b) nebylo převzato**	
Důvod nepřevzetí zboží:	
Způsob vyřízení reklamace:	

Prodávající: **Adresa:**	**Kupující:** **Adresa:**