

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

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