**Příloha č. 2 – Předávací protokol**

**PŘEDÁVACÍ PROTOKOL**

**Přebírající:**

**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví,**

se sídlem Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4,

IČO: 47114321,

zast.

a

**KOVOTOUR PLUS s.r.o.,**

se sídlem Přívozská 949/12, Moravská Ostrava, 702 00 Ostrava,

IČO: 62301055,

zast.

(dále jen jako „objednatelé“)

**Předávající:**

**KROLSTAV BESKYD s.r.o.**

se sídlem Jamnická 18, 738 01 Staré Město,

IČO: 26800527

zast.

(dále jen „zhotovitel“)

1. Objednatelé a zhotovitel shodně konstatují, že v souladu s článkem IV. odst. 5 „*Smlouvy o dílo*“ ze dne ………… došlo dne……….. k předání požadovaného Díla.
2. Dílo nevykazuje žádné vady\*.

Dílo vykazuje tyto vady\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V Ostravě dne: .............................................. |  | V Ostravě dne: ............................. |
| .......................................................... |  | .......................................................... |
| **objednatelé** |  | **zhotovitel** |

**\*** Nehodící se škrtne.