Příloha č. 3 – Vzor protokolu o převzetí plnění

|  |
| --- |
| **PROTOKOL** **č.**  **O PŘEVZETÍ PLNĚNÍ**  **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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |
| **Plnění a) bylo převzato b) nebylo převzato** | |
| **Důvod nepřevzetí plnění:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Předal:**  *(jméno, příjmení, podpis)* | **Převzal:**  *(jméno, příjmení, podpis)* |