##  Darovací smlouva

uzavřená ve smyslu ust. § 2055 a násl. zák. č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku, v platném znění,

mezi níže uvedenými smluvními stranami

**Dárcem:** jméno a příjmení

 bytem: adresa bydliště

 bank. spoj.: vložit banku

 č. účtu: vložit číslo účtu

a

**Obdarovaným: Nemocnice Pardubického kraje, a.s.**

 se sídlem: Kyjevská 44, 532 03 Pardubice

 zastoupená: MUDr. Tomášem Gottvaldem, MHA, předsedou představenstva

 Ing. Hynkem Raisem, MHA, místopředsedou představenstva

 IČ: 27520536

 DIČ: CZ27520536

 bank. spojení: ČSOB, a.s.

 č. účtu: 280123725/0300

 zapsaná v obch. rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové, odd. B, vložka 2629

I.

 Dárce poskytne obdarovanému finanční dar ve výši vložit částku,- Kč (vložit částku slovy). Dar je určen pro potřeby vložit název kliniky, oddělení, pracoviště vložit název nemocnice, za účelem vložit text.

 Obdarovaný prohlašuje, že dar přijímá. V souvislosti s přijetím daru se však obdarovaný v současnosti ani v budoucnosti nezavazuje ke koupi nebo odběru výrobků či služeb od dárce nebo jiné osoby.

II.

Dar bude poukázán do vložit počet dnů dnů ode dne podpisu této smlouvy oběma smluvními stranami na účet obdarovaného uvedený v záhlaví této smlouvy.

III.

 V případě, že dar bude použit v rozporu s dohodnutým účelem, má dárce právo od smlouvy odstoupit. Obdarovaný je povinen v takovém případě dárci dar vrátit.

IV.

 Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech majících povahu originálu, z nichž smluvní strany obdrží po jednom výtisku.

 Smluvní strany se dohodly, že tato smlouva může být měněna nebo rušena pouze v písemné formě a po vzájemné dohodě stran.

 Smlouva se uzavírá s platností a účinností ode dne podpisu oběma smluvními stranami.

 Smluvní strany prohlašují, že smlouvu uzavřely svobodně a vážně, nikoli v tísni ani za jednostranně nevýhodných podmínek. Na důkaz souhlasu s jejím obsahem připojují jejich oprávnění zástupci své vlastnoruční podpisy.

V .......................... dne .................. V Pardubicích dne ............…

.................................................................. ..……...........................................................

 Jméno a příjmení dárce MUDr. Tomáš Gottvald, MHA

 předseda představenstva

 ……………………………………………

 Ing. Hynek Rais, MHA

 místopředseda představenstva