*5520110120* Nemocnice Nové Město na Moravě, **příspěvková organizace**

592 31 Nové Město na Moravě, Žďárská 610

Tel.: XXXX, fax: XXXX

e-mail: XXXX

**Identifikační systémy, s.r.o.**

**Olšanská 55/5**

**130 00 Praha 3**

**IČ 266 91 086**

Váš dopis zn./ dne

Naše znpčka

Práv. VZ/19/20

2020

Vyřizuje / linka

Polanská / 584

Nové Město na Moravě dne

' .2020

*16.10.2020*

**Výpověď Kupní smlouvy ze dne 17.01.2020**

Vážení,

tímto **vypovídáme** v souladu s čl. III odst. 2 *Kupní smlouvu* ze dne 17.01.2020 (dále jen „Smlouva“) uzavřenou mezi Vaší společností a Nemocnicí Nové Město na Moravě, příspěvkovou organizací, jejímž předmětem je závazek prodávajícího dodávat v dílčích dodávkách kupujícímu předmět koupě - identifikační náramky ve specifikaci a předpokládaném objemu uvedeném v příloze č. 1, č. 2 a č. 3 Smlouvy.

Výpovědní doba činí dle čl. III odst. 2 Smlouvy jeden měsíc a začne běžet ode dne doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

S pozdravem

Děkujeme za dosavadní spolupráci

XXXX

ředitelka nemocnice XXXX

Doručení výpovědi 21.10.2020