

evidenční číslo (pro interní potřebu České spořitelny, a.s.):

Dohoda o ukončení platnosti smlouvy č. UP/0317975439/LCD (dále jen „Dohoda“)

1. obchodní firma: **Česká spořitelna, a.s.**
 sídlo: Praha 4, Olbrachtova 1929/62, PSČ 140 00
 IČO: 45244782
 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1171
 (dále jen „**Banka**“)
 a
2. obchodní firma: **Nemocnice Boskovice s.r.o.**
 sídlo: Boskovice, Otakara Kubína 179, PSČ 680 01
 IČO: 26925974
 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, sp. zn. C 45305
 (dále jen „**Klient**“)

uzavírají tuto Dohodu:

I.

- Dne 22. 6. 2018 uzavřeli Banka a Klient smlouvu o úvěru č. 0317975439/LCD (dále jen „**Smlouva**“).
- Banka a Klient se dohodli, že dnem podpisu této Dohody všemi smluvními stranami zaniká platnost Smlouvy.

II.

- Tato Dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu všech smluvních stran.
- Tato Dohoda je uzavřena v tolika vyhotoveních, tak aby každá ze smluvních stran obdržela alespoň 1 vyhotovení.

 V(e) Boskovicích dne 17.8.2021

Česká spořitelna, a.s.

Titul, jméno, příjmení

Funkce firemní bankéř

 podpis

 V(e) Boskovicích dne 17.8.2021

Nemocnice Boskovice s.r.o.

Titul, jméno, příjmení

Trvalý pobyt

Rodné číslo (datum narození)

Druh a číslo průkazu totožnosti

Funkce jednatel

 podpis

Čas posledního podpisu:

hod.

V(e) Boskovicích

dne

17.8.2021

Potvrzuji, že s výjimkou případných podpisů ověřených notářem nebo jinou oprávněnou osobou každá z výše uvedených osob podepsala tuto dohodu přede mnou a že jsem podle uvedeného průkazu totožnosti ověřil(a) její totožnost.

Titul, jméno, příjmení a funkce ověřujícího pracovníka České spořitelny, a.s. a jeho podpis