

**Komerční banka, a.s.**, se sídlem Praha 1, Na Příkopě 33 čp. 969, PSČ 114 07, IČO: 45317054, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1360 (dále jen „**Banka**“)

a

**právnícká osoba** (dále jen „**Zástavce**“)

Obchodní firma* / název**:	<b>Vysokomýtská nemocnice</b>
Sídlo:	<b>Hradecká 167, Pražské Předměstí, 566 01 Vysoké Mýto</b>
IČO:	<b>71207856</b>
Zápis v obchodním rejstříku či jiné evidenci, včetně spisové značky:	<b>Výpis z obchodního rejstříku, vedeného Krajským soudem v Hradci Králové oddíl Pr, vložka 836</b>

\*je-li Zástavce zapsán v obchodním rejstříku; \*\*není-li Zástavce zapsán v obchodním rejstříku

uzavírají podle § 1309 a následujících ustanovení z.č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, a na základě Rámcové smlouvy o zástavě pohledávek č. **10000641041** ze dne **26.06.2017** (dále jen „**Smlouva**“) tuto Dílčí smlouvu.

1. Zástavce tímto zřizuje zástavní právo k pohledávkám uvedeným v článku 4. této Dílčí Smlouvy k zajištění Dluhů a Banka tímto zástavní právo k těmto pohledávkám přijímá.
2. Práva a povinnosti Zástavce a Banky výslovně neupravené v této Dílčí smlouvě se řídí Smlouvou. Pojmy použité v této Dílčí smlouvě s velkým počátečním písmenem mají význam stanovený ve Smlouvě.
3. Tato Dílčí smlouva nabývá platnosti dnem uzavření a účinnosti dnem uveřejnění prostřednictvím registru smluv způsobem dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů. Zástavce se zavazuje odeslat tuto Dílčí smlouvu (včetně všech dokumentů, které tvoří její součást) k uveřejnění v registru smluv bez prodlení po jejím uzavření. Zástavce se dále zavazuje, že Banka obdrží potvrzení o jejím uveřejnění v registru smluv zasílané správcem registru smluv na e-mailovou adresu Banky **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**. Banka za tím účelem zašle Zástavci znění této Dílčí smlouvy na jeho e-mailovou adresu **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**.
4. Specifikace zastavených pohledávek – viz. příloha č. 1

V Pardubicích dne 22.4.2024

V Pardubicích dne 22.4.2024

**Vysokomýtská nemocnice**

**Komerční banka, a.s.**

vlastnoruční podpis

vlastnoruční podpis

**Jméno:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Jméno:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Funkce:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Funkce:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Osobní údaje zkontroloval(a) dne 22.4.2024

xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

vlastnoruční podpis

**Jméno:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Funkce:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

vlastnoruční podpis zaměstnance Komerční banky, a.s.