



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

*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 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**. **Banka** za tím účelem zašle Zástavci znění této **Dílčí smlouvy** na jeho e-mailovou adresu **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**.
4. Specifikace zastavených pohledávek – viz. příloha č. 1

V Pardubicích dne 8.7.2024

V Pardubicích dne 8.7.2024

Vysokomýtská nemocnice

Komerční banka, a.s.

vlastnoruční podpis

vlastnoruční podpis

Jméno: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Jméno: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Funkce: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Funkce: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Osobní údaje zkontroloval(a) dne 8.7.2024

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

vlastnoruční podpis

Jméno: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Funkce: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

vlastnoruční podpis zaměstnance **Komerční banky, a.s.**