**Kupní smlouva**

Smluvní strany:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví** | |
| se sídlem: | Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4 |
| zastoupena: | Ing. Pavel Krupička, ved. odd. kontroly zdravotnických prostředků, na základě pověření |
| IČ: | 47114321 |
| DIČ: | CZ47114321 |
| zapsaná v | Obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. A 7232 |

dále jen jako „Kupující“

a

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDICCO s.r.o** | |
| se sídlem: | Heršpická 1013/11d, 639 00 Brno |
| zastoupena: | Roman Krejčí, zmocněnec na základě plné moci |
| IČ: | 24206539 |
| DIČ: | CZ24206539 |
| IČZ: | 72-996-949 |
| zapsaná v | Obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, spisová značka: C 97652 |

dále jen jako „Prodávající“

v návaznosti a dle podmínek uvedených ve Smlouvě o koupi, výdeji a cirkulaci zdravotnických prostředků, uzavřené mezi smluvními stranami dne 28. 4. 2017 (dále jen „Smlouva o cirkulaci“), uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku následující kupní smlouvu:

* + - 1. Prodávající prodává Kupujícímu následující věc:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Název zdravotnického prostředku | Upřesnění názvu | Kód výrobce | Země původu | Cena v Kč |
| POHON PŘÍDAVNÝ UNIVERZÁLNÍ NA MECH.VOZÍKY |  | SMD | D | 90.000 ,- |

(dále jen „**předmět prodeje**“)

* + - 1. Kupující obdržel od Prodávajícího podklady nezbytné k převodu vlastnického práva předmětu prodeje, včetně dokumentace stavu předmětu prodeje.
      2. Vlastnické právo k předmětu prodeje přechází na Kupujícího v okamžiku, kdy je předmět prodeje předán k vypůjčení konkrétnímu pojištěnci.
      3. Lhůta k předání věcí pojištěnci, povinnosti Prodávajícího ohledně proškolení pojištěnce, splatnost kupní ceny a platební podmínky, poskytnutá záruka za jakost, stejně jako další práva a povinnosti smluvních stran jsou uvedeny ve Smlouvě o koupi.
      4. Dodavatel souhlasí s tím, že tato smlouva včetně jejích případných změn a dodatků, stejně jako parametry plnění a uhrazené finanční prostředky na základě této smlouvy mohou být Kupujícím s ohledem na jeho veřejnoprávní postavení a zákonné povinnosti zveřejněna.

V Praze dne 23.10.2018

……………………………..

Za Prodávajícího

*Roman Krejčí,*

*zmocněnec na základě plné moci*

……………………………..

Za Kupujícího

*Ing. Pavel Krupička,*

*vedoucí oddělení kontroly zdravotnických prostředků*