

Evidenční číslo	
SM	
OP	
VZ/OM	
RS Evid.č.:	Datum:

## Kupní smlouva – testování DS a RS

### na dodávky přístrojového vybavení

uzavřená níže uvedeného dne, měsíce a roku, označenými smluvními stranami, dle ustanovení § 2079 a následujících zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“) a na základě vyhodnocení výsledku zadávacího řízení

(dále jen „**smlouva**“)

### Smluvní strany

---

#### YZ TEST

Sídlo:

IČO:

DIČ: CZ

Bankovní spojení: číslo účtu, kód banky

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u , spisová značka

Zastoupená:

Kontaktní osoba:

Tel. kontakt, e-mail:

ID datové schránky:

dále jen „**prodávající**“

a

#### Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Sídlo: Nemocniční 898/20a, 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

IČO: 00635162

DIČ: CZ00635162

Bankovní spojení: 374027793/0300

*zřízená usnesením Zastupitelstva statutárního města Ostravy, zřizovací listina ve znění usnesení č. 2509/1014/32 ze dne 21. 5. 2014, příspěvková organizace nezapsaná ve obchodním rejstříku; registrace poskytovatele zdravotních služeb rozhodnutím odboru zdravotnictví Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, čj. MSK 111146/2024 z 30. 8. 2024 ve znění následných rozhodnutí o registraci*

Zastoupená: MUDr. Petrem Uhligem, ředitelem

Oprávněna k zastupování  
po dobu nepřítomnosti  
ředitele:

Mgr. Kateřina Kyselá, MBA  
na základě Pověření zastupováním statutárního orgánu

Kontaktní osoba:

Tel. kontakt, e-mail:

ID datové schránky: r45ztzu

dále jen „**kupující**“

(prodávající a kupující dále společně jako „**smluvní strany**“)

1/2

## I. Předmět smlouvy

1. Předmětem smlouvy je závazek prodávajícího **dodávat** kupujícímu movité věci, dále jen „zboží“, v souladu s podmínkami sjednanými touto smlouvou a zadávacími podmínkami veřejné zakázky na dodávky „zboží“. Prodávající se zavazuje převést na kupujícího vlastnické právo ke zboží, které přechází na kupujícího stejně jako nebezpečí škody na něm, poté, co zboží převezme a potvrdí jeho převzetí prostřednictvím svého pověřeného zaměstnance v místě plnění