DAROVACÍ SMLOUVA

Podle § 2055 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku

Dne, měsíce a roku níže uvedeného uzavřeli:

*V případě daru od fyzické osoby*

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

*(Dárce tímto prohlašuje, že je plně svéprávný a oprávněný tuto smlouvu uzavřít.)*

*V případě daru od právnické osoby*

Společnost:

se sídlem:

zastoupena:

IČ:

DIČ:

bank. spoj.:

č. účtu:

zapsaným v OR vedeném……………… v .......................... odd. ......, vložka ...........

- jako **dárce** na straně jedné –

**- a -**

Oblastní nemocnice Náchod a.s.

**Nemocnice Rychnov nad Kněžnou, o. z.**

Jiráskova 506

516 01 Rychnov nad Kněžnou

IČO 260 00 202

Zastoupená: Ing. Luboš Mottl, ředitel a vedoucí odštěpného závodu, člen Správní rady ONN

tel.: 494 502 111, [info@nemocnicerk.cz](mailto:info@nemocnicenachod.cz)

bankovní spojení 131-1404630257/0100, variabilní symbol 123456789 *(uvést číslo NS, kam má jít dar).*

**-** jako **obdarovaný** na straně druhé –

tuto

**SMLOUVU**

I.

Předmětem této smlouvy je závazek dárce poskytnout obdarovanému finanční dar ve výši \_\_\_\_\_\_\_,- Kč /vložit částku/ (slovy: \_\_\_\_\_\_\_ /vložit text/). Tento finanční dar je určen pro potřeby \_\_\_\_\_\_\_ /vložit název pracoviště/ obdarovaného a bude použit za účelem: \_\_\_\_\_\_\_ /vložit text nebo vymazat/). Obdarovaný se zavazuje použít dar výlučně v souladu s výše uvedeným účelem (pokud byl účel stanoven). Obdarovaný prohlašuje, že dar využije ve prospěch své zdravotnické činnosti a naplnění svého veřejně prospěšného poslání.

Dar bude zaslán bankovním převodem na účet Nemocnice Rychnov nad Kněžnou, o. z. / vložen do pokladny Nemocnice Rychnov nad Kněžnou, o. z. (nehodící se škrtněte).

Obdarovaný podpisem této smlouvy finanční dar dle předchozího odstavce přijímá a zavazuje se ho použít výhradně k tam specifikovanému účelu.

Smluvní strany shodně prohlašují, že dar je poskytován bezúplatně a dobrovolně; za tento dar nepřísluší dárci žádná protihodnota ani protiplnění.

II.

Dárce prohlašuje, že před uzavřením této smlouvy nebyl příjemcem zdravotních či sociálních služeb obdarovaného (není pacientem v péči nemocnice) – tedy darování se neděje v době závislosti dárce na službách obdarovaného. Smluvní strany shodně prohlašují, že tuto smlouvu uzavírají svobodně a vážně, že si její obsah řádně přečetly a že tento obsah odpovídá jejich pravé vůli.

Smluvní strany prohlašují, že jsou plně způsobilé k právním úkonům a k uzavření této smlouvy. Dále prohlašují, že tuto smlouvu uzavírají na základě své pravé, svobodné a vážné vůle, nikoli v tísni či za nevýhodných podmínek, a že si smlouvu před podpisem řádně přečetly, jejímu obsahu porozuměly a souhlasí s ním.

Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami, není-li zákonem vyžadováno její uveřejnění. V případě, že se na tuto smlouvu vztahuje povinnost uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, strany souhlasí s uveřejněním a sjednávají, že smlouva nabude účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv.

Pokud v této smlouvě není stanoveno jinak, řídí se obsah práv a povinností z této smlouvy vyplývající platnými právními předpisy.

Tato smlouva je sepsána ve dvou vyhotoveních stejné právní závaznosti, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po 1 vyhotovení.

V Rychnově nad Kněžnou, dne………………….. V Rychnově nad Kněžnou, dne…………………….

............................................................ ............................................................

Jméno Příjmení Ing. Luboš Mottl, ředitel a vedoucí odštěpného závodu

*dárce* člen Správní rady ONN

Nemocnice Rychnov nad Kněžnou, o. z.

*obdarovaný*