**Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy**

**Formulář pro účely reklamace vadného zboží, zakoupeného v provozovně Nemocniční lékárny** Fakultní nemocnice v Motole, IČ 00064203, se sídlem V Úvalu 84, 150 06 Praha 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení** kupujícího:……………………………………………………………………………………………………………….…...

**Bydliště**:……………………………………………………………………………………………...………............

(příp. e-mail, datová schránka, tel.číslo): ……………………………………………………………………………………..........................

*(****uveďte******alespoň jeden******aktuální kontakt****, platný pro účely komunikace ohledně vyřízení odstoupení od smlouvy)*

**Prohlašuji, že zboží u Vás zakoupené:** *(uveďte* ***název zboží*** *a* ***počet*** *kusů)* ……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dne:** *(uveďte* ***datum nákupu*** *z dokladu o koupi)* *………….*…………………, v hodnotě: (*uveďte zaplacenou* ***kupní cenu****)*

…………………… Kč*,* **má významné vady,** **které se projevily v době dvou (2) let od převzetí zboží a:**

1. prodávající **neodstranil reklamované vady** výše uvedeného zboží **v přiměřené době** *(popište vady a*

 *uveďte datum uplatnění reklamace)*,

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. nebo se **vada zboží projevila opakovaně** *(popište vadu zboží a datum předchozí opravy)* …………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. anebo **má zakoupené zboží má vícero vad** *(popište vady zboží)*

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. anebo případná **oprava vadného zboží by mi způsobila značné obtíže** *(odůvodněte)* …………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(vyberte alespoň jednu z výše uvedených možností)*

S ohledem na výše uvedené, využívám svého zákonného *práva (v souladu s § 2171 ObčZ a §§ 13 a 19 zákona o ochraně spotřebitele)* **a** **odstupuji od kupní smlouvy** uzavřené v provozovně prodávajícího, která se týká výše uvedeného zboží. Zboží předávám zpět v provozovně prodávajícího, anebo je zasílám na adresu prodávajícího spolu s tímto dopisem.

Zároveň Vás **žádám o** :*(vyberte jednu z níže uvedených možností)*

1. vrácení zaplacené kupní ceny ve výši …………………Kč **v hotovosti** v provozovně, ve které bylo zboží zakoupeno, **anebo**
2. **poukázání zaplacené kupní ceny** ve výši ……..…..…… Kč a ……...….…. Kč za poštovné *(doložte platným účetním dokladem)*

na bankovní účet č. …………………………………....……, kód banky…………….., a to do 14 dnů od doručení oznámení o odstoupení od smlouvy.

V…………………. dne………………………

……….…………………………….

**podpis kupujícího**