

**Příloha č. 1
obchodních podmínek**

Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

1. Do čtrnácti (14) dnů ode dne převzetí zboží máte právo odstoupit od kupní smlouvy bez udání důvodu, a to formou jednostranného právního jednání.
2. Pro odstoupení od kupní smlouvy **doporučujeme využít vzorový formulář**, viz níže. Tento formulář můžete vyplnit elektronicky, nebo si jej vytiskněte, případně opište a doručte současně se zbožím anebo jej zašlete elektronicky. Tento vzorový formulář můžete použít, není to však Vaší povinností.
3. Pokud vzorový formulář nepoužijete, o svém odstoupení od kupní smlouvy nás informujte volnou formou, např. dopisem zaslaným prostřednictvím provozovatele poštovních služeb nebo datové schránky anebo elektronicky.

OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

Dle ustanovení § 1837 občanského zákoníku nelze odstoupit od kupní smlouvy o dodávce zboží v zapečetěném obalu, které z důvodu ochrany zdraví nebo z hygienických důvodů není vhodné vrátit poté, co jej kupující porušil.

Dále nelze odstoupit od kupní smlouvy, pokud:

- zboží nemá originální obal/krabici;
- část zboží je poškozená nebo chybí;
- zboží není schopné dalšího prodeje.

Adresát (prodávající):

**obchodní společnost
SupraMedEx s.r.o.**

se sídlem: Štěpánská 1742/27, 110 00 Praha

identifikační číslo: 17492092

zapsaná dne 27. října 2022 v obchodním rejstříku vedeném

u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 375001

zastoupená jednatelem Danielem Fialou

e-mail: info@supramedex.cz

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

Číslo faktury:

Datum nákupu:

(Datum vystavení faktury nebo jiného dokladu nebo dokumentu prokazujícího koupi zboží)

Datum obdržení zboží:

Číslo účtu pro vrácení platby:

(souhlasíte-li s navrácením částky bankovním převodem):

Datum: _____

Podpis kupujícího: _____