

**Příloha č. 2  
obchodních podmínek**

**REKLAMAČNÍ PROTOKOL**

**Adresát (prodávající):**

**obchodní společnost  
SupraMedEx s.r.o.**  
se sídlem: Štěpánská 1742/27, 110 00 Praha  
identifikační číslo: 176 87 110  
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](mailto:info@supramedex.cz)

**(Vyplní kupující)**

**Firma/jméno a adresa kupujícího:**

**Kontaktní osoba:**

**Telefon/fax:**

**Mobil:**

**E-mail:**

**IČ:**

**DIČ:**

**Zpáteční adresa pro zaslání zboží:**

(Je-li shodná s výše uvedenou adresou, nevyplňujte)

**Poznámky:**

**Reklamované zboží:**

**Datum nákupu:**

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

**Číslo faktury:**

**Podrobný popis vady:**

(Co nejpodrobněji specifikujte vadu, podstatně tak ulehčíte i zkrátíte celý proces vyřízení)

**Návrh způsobu řešení reklamace:**

**Případný přeplatek poukázat na účet (souhlasíte-li s platbou na účet):**

**Poznámky:**

1. Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady přiložte fakturu, byla-li vystavena, nebo jiný doklad nebo dokument prokazující koupi zboží.
2. Při zasílání zboží je kupující povinen zboží zabalit do vhodného obalu tak, aby nedošlo k jeho poškození nebo zničení.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis kupujícího:** \_\_\_\_\_

**(Vyplní prodávající)**

**Datum přijetí reklamace:**

**Reklamaci vyřizuje:**

**Vyjádření prodávajícího:**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis za prodávajícího:** \_\_\_\_\_