

SMLOUVA O VÝPŮJČCE

č. 090620/103/2009

uzavřená mezi těmito stranami:

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
Zastoupena ředitelem nemocnice doc. MUDr. Leošem Hegerem, CSc.
IČO: 00179906
DIČ: CZ00179906
(dále jen vypůjčitel)
na straně jedné

a

Saegeling Medizintechnik, s.r.o.
Řipská 1153/20a, 627 00 Brno
Zastoupena jednatelkou společnosti Ing. Leonou Horákovou
IČO: 26259311
DIČ: CZ26259311
(dále jen půjčitel)
na straně druhé

Článek I.**Předmět smlouvy**

Předmětem této smlouvy je výpůjčka je 1 ks **polygrafického systému MiniScreen 8, v.č.: 92606062309**, dále jen „zařízení“. Součástí dodávky je kompletní příslušenství. Seznam příslušenství je přílohou č. 1 této smlouvy, dále jen „příslušenství“. Zařízení vč. příslušenství jsou ve vlastnictví půjčitele. Cena je 155 000,- Kč + 5% DPH. Zařízení vč. příslušenství je předáno do užívání vypůjčiteli – FN Hradec Králové, Plicní klinika, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové.

Článek II.**Doba trvání výpůjčky**

Výpůjčka zařízení vč. příslušenství se sjednává na dobu určitou do 31.12.2011. Termín ukončení výpůjčky může být dle zájmu vypůjčitele – Plicní kliniky prodloužen. K datu ukončení výpůjčky je vypůjčitel povinen vrátit zařízení půjčiteli ve stavu, v jakém je převzal, dle podmínek výše stanovených, pokud se smluvní strany nedohodnou jinak.

Článek III.**Nájemné**

Výpůjčka zařízení vč. příslušenství je bezplatná.

Článek IV.
Práva a povinnosti vypůjčitele

Vypůjčitel je povinen během platnosti této smlouvy zejména:

- a) užívat věc řádně a ke sjednanému účelu
- b) dodržovat při užívání veškeré povinnosti, které jsou stanoveny příslušnými technickými normami či návodem k použití
- c) chránit zařízení vč. příslušenství před poškozením, zničením popř. odcizením. V případě, že vzniknou škody způsobené neodborným zásahem vypůjčitele, vypůjčitel se zavazuje, že veškeré náklady na opravu škody v plné výši uhradí půjčiteli, a to do 14 dnů po vzniku škody. V případě, že vzniknou škody způsobené odcizením zařízení vč. příslušenství, vypůjčitel se zavazuje uhradit hodnotu přístroje v plné výši, a to do 14 dnů po odcizení
- d) ohlásit pronajímateli bezodkladně jakékoliv poškození zařízení
- e) nepřenechat věc k užívání jiné právnické nebo fyzické osobě

Článek V.
Práva a povinnosti půjčitele

- a) půjčitel je povinen předat zařízení vypůjčiteli ve stavu způsobilém k řádnému užívání, a to v sídle vypůjčitele a zaškolit obsluhu vypůjčitele.
- b) půjčitel předá vypůjčiteli návod v českém jazyce, prohlášení o shodě a protokol o proškolení obsluhy v listinné podobě na Plicní kliniku a v elektronické podobě na oddělení OZT Fakultní nemocnice Hradec Králové.
- c) půjčitel může požadovat vrácení zapůjčeného zařízení i před skončením smluvní doby výpůjčky, pokud vypůjčitel zařízení užívá v rozporu se smluveným účelem dočasného užívání nebo v rozporu s návodem na užívání zařízení.
- d) půjčitel je povinen poskytnout vypůjčiteli servis zařízení na vlastní náklady po dobu výpůjčky od doby uvedení do provozu dle standardních garančních podmínek firmy Saegeling Medizintechnik, s.r.o. s tím, že opravy zařízení budou prováděny dle možností půjčitele v co nejkratší době.

Článek VI.
Ustanovení společná a závěrečná

1. Smluvní strany se dohodly, že smlouva o výpůjčce nezakládá povinnost vypůjčitele odkoupit zařízení vč. příslušenství.
2. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu zástupci obou smluvních stran s účinností od dne předání přístroje.
3. Smlouva o výpůjčce je vyhotovena ve 2 stejnopisech, každá smluvní strana obdrží 1 paré.

V Brně dne - 1. 07. 2009

Saegeling Medizintechnik, s.r.o.
Řítná 1153/20g

Ing. Leona Horáková
Saegeling Medizintechnik, s.r.o.

V Hradci Králové dne 19.6.09

Doc. MUDr. Leoš Heger, CSc.
Fakultní nemocnice Hradec Králové

Fakultní nemocnice
Ředitelství
500 05 Hradec Králové

Seznam zapůjčeného příslušenství

Půjčitel:

Saegeling Medizintechnik, s.r.o.
Řipská 1153/20a
627 00 Brno
Zástupce: Ing. Leona Horáková

DIČ: CZ26259311

Vypůjčitel:

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Zástupce: doc. MUDr. Leoš Heger, CSc.

DIČ: CZ00179906

Místo plnění (klinika):

FN Hradec Králové – Plicní klinika
Zástupce: MUDr. Vladimír Koblížek – vedoucí lékař
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové

Transportní kufřík pro MiniScreen 8	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Softwarové vybavení (MiniScreen Viewer) – CD	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Pacientská taštička pro Mini Screen	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Multimediální záznamové medium 64MB,SN: 92605052017	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Nabíječka	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Popruh na ruku pro uchycení SpO2 čidla	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Sériový kabel pro propojení s PC a nabíječkou	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Nosní brýle	<input checked="" type="checkbox"/>	3 ks
Adaptér pro připojení nosních brýlí	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
SpO2 prsový senzor – SoftClip, S/N: 127040	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Exkurzní pás – torakální, vel. M, dospělý pacient	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Exkurzní senzor – torakální	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Exkurzní pás – abdominální, vel. M, dospělý pacient	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Exkurzní senzor – abdominální	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks
Návod k použití (čeština, němčina)	<input type="checkbox"/>	2 ks
Stručný návod k použití	<input type="checkbox"/>	2 ks
USB čtečka MMC karet včetně prodlužovacího USB kabelu	<input type="checkbox"/>	1 ks
USB 1.1 – RS-232 převodník	<input type="checkbox"/>	1 ks
CPAP Adapter	<input checked="" type="checkbox"/>	1 ks

- 1. 07. 2009

Datum:

Saegeling Medizintechnik, s.r.o.
Řipská 1153/20a

půjčitel

.....
místo plnění (klinika)

**Fakultní nemocnice
Ředitelství
500 05 Hradec Králové**