

# Smlouva o výpůjčce zdravotního prostředku

uzavřená ve smyslu § 2 193 a.n. občanského zákoníku mezi

**půjčitelem :** Nutricia a.s.

se sídlem Praha 4, Na Hřebenech II 1718/10,

IČ 63079640, DIČ: CZ63079640

zapsaná v obchodním rejstříku pod spis. značkou B/3207 vedenou u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3207,

zastoupená: [REDACTED] na základě plné moci

dále jen „půjčitel“

a

**vypůjčitelem:** Fakultní nemocnicí Hradec Králové

se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové

IČ 00179906 DIČ: CZ00179906

zastoupená: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c., ředitelem

dále jen „vypůjčitel“

I.

## Předmět výpůjčky

1) Půjčitel touto smlouvou půjčuje vypůjčiteli zdravotnický prostředek- pumpu pro dávkování enterální výživy, a to:

**typ FLOCARE® INFINITY™**, počet a výrobní čísla, uvedené v příloze č. 1 této Smlouvy

, výrobce-Nutricia Medical Device b.v., Schipol Boulevard 261, 1118 BH Schipol Airport, The Netherlands, pořizovací cena v Kč 29 390 Kč/ ks, včetně distribuční přírážky a DPH,

(dále společně jen „**předmět výpůjčky**“).

2) Půjčitel prohlašuje, že předmět výpůjčky je zdravotnickým prostředkem, u kterého výrobce stanoveným způsobem posoudil soulad jeho vlastností s technickými požadavky stanovenými zvláštními právními předpisy s přihlédnutím k určenému účelu použití, a vydal o tom písemné prohlášení o shodě. Kopie prohlášení o shodě byla vypůjčiteli předána při podpisu této smlouvy, což vypůjčitel potvrzuje.

3) Vypůjčitel je po dobu trvání výpůjčky oprávněn užívat předmět výpůjčky za účelem poskytování zdravotní péče na svém pracovišti určeném pro každou jednotlivou pumpu podle výrobního čísla v příloze č. 1 této Smlouvy k podávání enterální výživy, a to bezúplatně.

4) Vypůjčitel je také oprávněn předmět výpůjčky dále půjčit k užívání svému pacientovi, pokud je u pacienta použití předmětu výpůjčky indikováno, a to bezúplatně.

5) Předmět výpůjčky zůstává ve vlastnictví půjčitele.

II.

## Práva a závazky půjčitele

Půjčitel se zavazuje:

1) Protokolárně předat vypůjčiteli předmět výpůjčky s příslušenstvím a návodem k používání v českém jazyce ve stavu způsobilém k řádnému užívání (vzor předávacího protokolu je uvedený v příloze č. 3 této smlouvy),

2) instruovat vypůjčitele o řádném užívání předmětu výpůjčky, v příloze č. 2 této smlouvy je přiložen protokol o zaškolení ve správném používání enterální pumpy.

- 3) v době trvání výpůjčky prostřednictvím pověřené osoby provádět servis a opravy předmětu výpůjčky včetně výrobem předepsaných bezpečnostně technických kontrol, dle §65 zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění, a to na svůj náklad.
- 4) předat vypůjčitelovi protokol o provedení bezpečnostně technické kontroly dle pokynů výrobce a dle zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění,
- 5) předat vypůjčitelovi doklad osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktaže,
- 6) předat vypůjčitelovi doklad osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem k provádění odborné údržby
- 7) předat vypůjčitelovi ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity),
- 8) oznámit oprávněným osobám vypůjčitele min 3 dny předem termín předání výpůjčky, a to paní Kristýně Havlíkové, tel: 495 834946, Mgr. Dagmar Švecové, 495 834620 a zároveň Veronice Šimůnkové, OZT, 495 833 265, email: [veronika.simunkova@fnhk.cz](mailto:veronika.simunkova@fnhk.cz)

### III.

#### Práva a závazky vypůjčitele

Vypůjčitel se zavazuje:

- 1) předmět výpůjčky užívat řádně a pouze k účelu, k jakému je výrobcem určen,
- 2) dodržovat veškeré pokyny výrobce uvedené v návodu k použití předmětu výpůjčky,
- 3) provádět čištění a údržbu předmětu výpůjčky pouze v souladu s návodem k použití na svůj náklad,
- 4) předmět výpůjčky chránit před poškozením, zničením a ztrátou,
- 5) nepřenechávat předmět výpůjčky dalším osobám k užívání vyjma další výpůjčky podle čl. I odst. 4; v takovém případě vypůjčitel odpovídá půjčitelovi za předmět výpůjčky ve stejném rozsahu, jako by předmět výpůjčky užíval sám,
- 6) poskytne-li vypůjčitel podle čl. I odst. 4 předmět výpůjčky pacientovi, je povinen
  - a. pacienta poučit o řádném a bezpečném používání předmětu výpůjčky,
  - b. předat pacientovi návod k použití v českém jazyce,
  - c. vést dokumentaci těchto výpůjček způsobem, který mu umožní zajistit bezodkladné vrácení předmětu výpůjčky půjčitelovi, nastane-li některá ze skutečností podle této smlouvy anebo podle právních předpisů, která zakládá povinnost vypůjčitele vrátit předmět výpůjčky půjčitelovi;
- 7) na vyžádání u zástupce kliniky, Kristýny Hojerové, email: [kristyna.hojerova@fnhk.cz](mailto:kristyna.hojerova@fnhk.cz), tel: 495 834 946, předložit půjčitelovi kopii smlouvy o výpůjčce uzavřené s pacientem; v průběhu doby trvání výpůjčky oznámit bez zbytečného odkladu půjčitelovi všechny závady a poruchy předmětu výpůjčky, popř. provedení bezpečnostně technické kontroly, a to na mail: [info@nutricia.cz](mailto:info@nutricia.cz).
- 8) po skončení doby trvání výpůjčky vrátit předmět výpůjčky ve stavu v jakém jej převzal s přihlédnutím k obvyklému opotřebením,
- 9) předložit předmět výpůjčky k provedení pravidelných servisních kontrol předmětu výpůjčky v souladu s pokyny výrobce; kontaktní adresa pro zaslání pumpy k pravidelné servisní kontrole: HV Medic, Jaroslav Vitouš, tel: 603862352, adresa: Jižní 796, Hradec Králové, 500 03, email: [hvmedic.servis@gmail.com](mailto:hvmedic.servis@gmail.com)
- 10) předložit předmět výpůjčky půjčitelovi k provedení inventarizace majetku půjčitele,
- 11) vrátit neprodleně předmět výpůjčky půjčitelovi v případě skončení výpůjčky;
- 12) v případě poškození předmětu výpůjčky, které vzniklo užíváním v rozporu s návodem k použití, nebo v rozporu s instrukcemi o použití předmětu výpůjčky, anebo vzniklého jiným zaviněným jednáním, a dále v případě zničení nebo ztráty předmětu výpůjčky nahradit půjčitelovi škodu.

### IV.

#### Doba užívání

- 1) Výpůjčka se sjednává na dobu určitou v trvání 2 let ode dne předání předmětu výpůjčky, nejdéle však do nabytí platnosti nové výpůjční smlouvy mezi vypůjčitelem a vybraným uchazečem (v rámci veřejné zakázky), jejíž předmět bude shodný

nebo obdobný s předmětem této smlouvy.“

- 2) Výpůjčka zaniká, je-li předmět výpůjčky zničen anebo poškozen tak, že se stane nezpůsobilý k použití ke stanovenému účelu a nelze jej obvyklým způsobem opravit; nárok půjčitele na náhradu škody tím není dotčen. Dojde-li k zničení nebo poškození podle předchozí věty, nebo ke ztrátě jen některých enterálních pump, tato smlouva nezaniká ve vztahu ke zbývajícím enterálním pumpám, u kterých takové zničení, poškození nebo ztráta nenastaly. Jestliže však dojde ke ztrátě některé enterální pumpy, je Půjčitel oprávněn tuto smlouvu ukončit písemnou výpovědí z tohoto důvodu, jejíž účinky nastanou doručením vypůjčiteli.
- 3) Půjčitel je oprávněn tuto smlouvu kdykoli vypovědět bez udání důvodů. Výpovědní doba se pro tento případ sjednává v trvání 1 měsíce a začíná běžet dnem, kdy je písemná výpověď doručena vypůjčiteli. Smlouva zaniká uplynutím výpovědní doby.
- 4) O vrácení předmětu výpůjčky a o jeho stavu v okamžiku vrácení sepíše strany protokol, který podepíše zástupci obou stran. Vzor předávacího protokolu a protokolu o vrácení je uvedený v příloze č. 3 této smlouvy
- 5) Smluvní strany sjednávají, že vypůjčitel je oprávněn kdykoli před ukončením doby dle odstavce 1 tohoto článku smlouvy vrátit půjčiteli celý předmět výpůjčky, nebo jeho část, je-li předmětem výpůjčky více zdravotnických prostředků. V takovém případě se smluvní strany zavazují mezi sebou o předání vráceného předmětu výpůjčky-zdravotnického prostředku podepsat předávací protokol, jehož vzor je uvedený v příloze č. 3 této smlouvy. V takovém případě smlouva zaniká vrácením posledního zdravotnického prostředku, resp. vrácením celého předmětu výpůjčky.

## V.

### Závěrečné ustanovení

- 1) Vypůjčitel výslovně prohlašuje, že předmět výpůjčky převzal v řádném a užívání schopném stavu, což současně potvrzuje podpisem této smlouvy a předávacího protokolu.
- 2) Vypůjčitel dále prohlašuje, že byl řádně instruován o způsobu užívání předmětu výpůjčky odborně způsobilou osobou, a převzal návod k použití v českém jazyce.
- 3) Vypůjčitel bude kontaktovat půjčitele ve věcech týkajících se této smlouvy na tel. čísle regionálního zástupce firmy Nutricia a.s.: Mgr. Kristýna Holendová tel. 601 592 189, mail: kristyna.holendova@nutricia.com, případně recepce.nutricia@danone.com.
- 4) Nedílnou součástí této smlouvy jsou její přílohy – příloha č. 1 – Seznam vypůjčených pump pro dávkování enterální výživy, příloha č. 2 - protokol o zaškolení ve správném používání enterální pumpy a příloha č. 3- předávací protokol a potvrzení o vrácení.
- 5) Vypůjčitel není oprávněn tuto smlouvu ani práva a povinnosti z ní postoupit na jakoukoliv třetí stranu bez předchozího písemného souhlasu půjčitele.
- 6) Smluvní strany se dohodly, že v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou nebude aplikován § 2197 občanského zákoníku, tzn. že vypůjčitel je oprávněn kdykoliv vrátit předmět výpůjčky půjčiteli v souladu s čl. IV, odst. 5 této smlouvy.
- 7) Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy dle platných právních předpisů.
- 8) Smlouva je sepsána ve třech vyhotoveních, z nichž dvě vyhotovení obdrží vypůjčitel a jedno půjčitel.
- 9) Smlouva nabývá účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.

V Praze dne

31. 12. 2018

**CIA a.s.**

3/10, 140 00 Praha 4

DIČ: CZ63079640

3-

Nutric

V Hradci Králové dne

20. 12. 2018

udfk

vypůjčitel

prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c., ředitel  
Fakultní nemocnice Hradec Králové

**FAKULTNÍ NEMOCNICE  
HRADEC KRÁLOVÉ**  
Fedičelství  
500 05 Hradec Králové  
IČ 00179906, tel. 495 832 881

**NUTRICIA**  
Advanced Medical Nutrition

## Příloha č. 1

Seznam vypůjčených pump pro enterální výživu na pracoviště Kliniky onkologie a radioterapie.

Předmět výpůjčky	Výrobní číslo	Typ	Pracoviště
Pumpa enterální	SN76110739	Infinity	KOR
Pumpa enterální	SN76110741	Infinity	KOR
Pumpa enterální	SN 76401990	Infinity	KOR

**Příloha č. 2 Záznam o zaškolení pracovníka vypůjčitele ve správném používání enterální pumpy**

Před uvedením zdravotnického přístroje do provozu byla u níže uvedených pracovníků provedena instruktáž k obsluze a laické údržbě v souladu s návodem k obsluze a tito pracovníci byli seznámeni s bezpečnostními předpisy pro tento zdravotnický přístroj, indikacemi a kontraindikacemi jeho použití. Dále byli seznámeni s možnostmi očisty a dekontaminace (případně sterilizace, pokud se zdravotnický přístroj používá sterilní) zdravotnického přístroje jak při běžném znečištění, tak při znečištění biologickými materiály (např. krev, moč) a to zejména od pacientů s infekčními onemocněními. Instruktáži porozuměli a vzali na vědomí.

**Zdravotnický prostředek, typ: Pumpa enterální, typ: Flocare Infinity**

**Příslušenství:** .....

**Školitel:**

Jméno a příjmení

Podpis Školitele

Školitel svým podpisem stvrzuje, že je dle § 61 odst. 2 zákona č. 268/2014 Sb. oprávněn provádět instruktáže na výše uvedený zdravotnický prostředek.

Školenec/pracovník:

Datum	Titul, jméno a příjmení	Funkce, osobní číslo	Podpis

V Hradci Králové dne:

Příloha č. 3

## Potvrzení o předání a převzetí předmětu výpůjčky ( Předávací protokol mezi:)

půjčitelem :

Nutricia, a.s. se sídlem Praha 4, Na Hřebenech II 1718/10, IČ 63079640, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B, vložka 3207,

a

vypůjčitelem: Fakultní nemocnicí Hradec Králové, Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové  
IČ: 0017179906

klinika/oddělení: Klinika onkologie a radioterapie

**Předmět výpůjčky dle níže uvedené specifikace byl předán a převzat dne.....**

Předmět výpůjčky	Výrobní číslo	Typ	Pracoviště
Pumpa enterální	SN76110739	Infinity	KOR
Pumpa enterální	SN76110741	Infinity	KOR
Pumpa enterální	SN 76401990	Infinity	KOR

Popis stavu předmětu výpůjčky ke dni předání a převzetí:

- a) nebyly zjištěny zjevné vady  
b) byly zjištěny následující vady:

Předal (jméno, **razítko** a podpis):

Převzal (jméno, **razítko** a podpis):

## Potvrzení o vrácení předmětu výpůjčky

půjčitel : Nutricia, a.s. se sídlem Praha 4, Na Hřebenech II 1718/10, IČ 63079640,  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B,  
vločka 3207

a

vypůjčitel: Fakultní nemocnici Hradec Králové, Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové

klinika/oddělení: Klinika onkologie a radioterapie

**Předmět výpůjčky dle níže uvedené specifikace byl vrácen dne.....**

Předmět výpůjčky	Výrobní číslo	Typ	Pracoviště	Předmět výpůjčky

Popis stavu předmětu výpůjčky ke dni předání a převzetí:

- a) nebyly zjištěny zjevné vady  
b) byly zjištěny následující vady:

Předal (jméno, razítko a podpis):

Převzal (jméno, razítko a podpis):