

## SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU uzavřená dle § 2193 a násl. zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění

Půjčitel: **Aspironix s.r.o.**  
 se sídlem: Hradčanské nám. 60/12, 118 00, Praha 1 Česká republika  
 zast.: Ing. Martin Krajhanzl, jednatel  
 IČ: 29040736 DIČ: CZ29040736  
 Společnost je zapsána v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 162086  
 ID schránky:

Vypůjčitel: **Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
 se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové  
 zast.: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c., ředitelem  
 IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

### Čl. I - Předmět výpůjčky

1. Předmětem této smlouvy je závazek půjčitele přenechat vypůjčiteli k bezplatnému užívání zdravotnický prostředek: 5 ks TYMPANÁLNÍ TEPLOMĚR GENIUS 2  
 Výrobní čísla.: **N17649162; N17648974 I. interní kardioangiologická klinika, NS 1123**  
**N17649151; N17649120 I. interní kardioangiologická klinika, NS 1122**  
**N17649112 I. interní kardioangiologická klinika, NS 1111**

Cena: 15 113 Kč vč. DPH za 1 ks přístroje (dále jen „předmět výpůjčky“).

2. Nedílnou součástí výpůjčky je:
  - instalační protokol,
  - doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy,
  - doklad osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku (§ 61 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích),
  - doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem k provádění odborné údržby (§ 65 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích),
  - návod k obsluze zdravotnického prostředku v českém jazyce 2x (1x pro potřeby pracoviště v listinné podobě, 1x pro potřeby OZT v elektronické podobě)
  - ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity) dle zákon č. 22/1997 Sb. v platném znění; pro zdravotnické prostředky tříd I sterilní, I měřicí, IIa, IIb nebo III musí být CE doplněno číslem Notifikované osoby,
  - na zdravotnický prostředek, případně na všechny jeho komponenty, musí být v prohlášení o shodě (eventuálně v jiném písemném dokladu, který bude též součástí výpůjčky a bude potvrzen půjčitelem) uvedena třída zdravotnického prostředku,
  - přesná adresa výrobce předmětu výpůjčky a země původu jsou uvedeny v prohlášení o shodě (eventuálně v jiném písemném dokladu, který bude též součástí výpůjčky a bude potvrzen vypůjčitelem),
  - pokud se výpůjčka skládá z více samostatných komponent, jsou její součástí platná prohlášení o shodě na všechny komponenty výpůjčky,
  - na všechny doklady předkládané v jiném než v českém jazyce je součástí výpůjčky též jejich český překlad, za jehož správnost odpovídá půjčitel,
  - platný protokol o provedené bezpečnostně technické kontrole v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích,

- platná revize v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích.
- 3. Půjčitel nabyl vlastnické právo k Předmětu výpůjčky na základě kupní smlouvy uzavřené se společností Medtronic Czechia s.r.o. (IČO: 64583562) („**Dosavadní půjčitel**“), který do dne uzavření této Smlouvy přenechal Předmět výpůjčky do užívání Vypůjčitele. K okamžiku uzavření této Smlouvy má tak Vypůjčitel Předmět výpůjčky fakticky u sebe v užívání.

## Čl. II - Doba výpůjčky

Vypůjčitel je oprávněn užívat předmět výpůjčky ode dne předání, instalace a provedení instruktáže obsluhy. Předmět výpůjčky je zapůjčen po dobu 24 měsíců od nabytí platnosti této smlouvy.

## Čl. III - Místo a podmínky převzetí předmětu výpůjčky

1. Půjčitel oznámí vypůjčiteli termín převzetí předmětu výpůjčky, a to Odboru zdravotnické techniky p. Veronika Šimůnková, [REDACTED], popř. vedoucímu Odboru zdravotnické techniky – Ing. Roman Sýkora (e-mail: [REDACTED]) a zároveň zástupci přebírajícího pracoviště dle Čl. III odstavec 2 min 3 pracovní dny předem .
2. Místem předání předmětu výpůjčky je: I. interní kardiologická klinika, NS 1111, NS 1122, NS 1123.
3. Odbor zdravotnické techniky je až do dokončení instalace a předání zdravotnického prostředku do provozu jediným pracovištěm vypůjčitele oprávněným ke všem jednáním o dodávce a instalaci předmětu výpůjčky.
4. V případě konektivity do datové sítě kupujícího je nutné bezodkladně po podpisu smlouvy, nejdéle však 4 týdny před plánovanou instalací, informovat IT oddělení kupujícího na adrese [helpdesk@fnhk.cz](mailto:helpdesk@fnhk.cz). Oznámení o skutečném datu instalace je nutné provést nejdéle 3 pracovní dny předem.

## Čl. IV - Práva a povinnosti smluvních stran

1. Půjčitel prohlašuje, že předmět výpůjčky nemá žádné patentní nebo jiné právní vady, odpovídá všem platným právním předpisům a normám, je podle právních předpisů způsobilý k použití při poskytování zdravotní péče a byla u něj podle právních předpisů posouzena shoda jeho vlastností se základními požadavky na zdravotnické prostředky s přihlédnutím k určenému účelu použití a výrobce nebo jeho zplnomocněný zástupce vydali písemné prohlášení o shodě.
2. Půjčitel je povinen zajistit vypůjčiteli servis a pravidelné kontroly event. validace předmětu výpůjčky v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění, na vlastní náklady po dobu výpůjčky a to od doby uvedení do provozu s tím, že opravy předmětu výpůjčky budou prováděny dle možností půjčitele v co nejkratší době.

3. Půjčitel má právo na provedení kontrol u vypůjčitele, a to za účelem provádění oprav na předmětu výpůjčky, vč. preventivních prohlídek, a za účelem kontroly užívání předmětu výpůjčky vypůjčitelem.
4. Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky řádně užívat, chránit jej před poškozením, ztrátou nebo zničením.
5. Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky vrátit půjčiteli ve stavu, v jakém jej převzal, s přihlédnutím k obvyklému opotřebení.

### Čl. V - Závěrečná ujednání

1. Právní vztahy založené touto smlouvou a v této smlouvě výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., v platném znění (zejména jeho § 2193 a násl.).
2. Předčasné ukončení platnosti této smlouvy je možné na základě písemné dohody smluvních stran. Předčasné ukončení platnosti této smlouvy je rovněž možné na základě výpovědi jednou ze smluvních stran s dvouměsíční výpovědní dobou. Výpověď musí být písemná, není třeba ji odůvodňovat, výpovědní doba začíná běžet od prvního dne měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
3. Smluvní strany shodně prohlašují, že tato smlouva nebyla uzavřena adhezním způsobem a že se nejedná o smlouvu formulářovou, tzn., že na právní poměr uzavřený touto smlouvou nebude aplikován § 1798 občanského zákoníku.
4. Smluvní strany se dohodly, že v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou bude aplikován § 2197 občanského zákoníku, tzn., že vypůjčitel je oprávněn kdykoli vrátit předmět výpůjčky půjčiteli.
5. Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy dle platných právních předpisů.
6. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
7. Tato smlouva může být doplňována či měněna pouze na základě písemných dodatků, akceptovaných oběma smluvními stranami.
8. Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž 1 stejnopis obdrží půjčitel a 2 stejnopisy vypůjčitel.
9. Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva vyjadřuje jejich svobodnou, pravou, vážnou a úplnou vůli, prostou omylů. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.
10. Tato smlouva nahrazuje veškeré ostatní písemné či ústní dohody uzavřené Stranami ve věci předmětu této Smlouvy a dále veškeré ostatní písemné či ústní dohody uzavřené mezi Vypůjčitelem a Dosavadním půjčitelem, které mohly potenciálně na půjčitele přejít společně s vlastnickým právem k Předmětu výpůjčky. Strany pro vyloučení pochybnosti veškeré takové

písenné ústní dohody okamžikem uzavření této Smlouvy ukončují a nahrazují je touto Smlouvou.

Za vypůjčitele:  
V Hradci Králové  
dne:

12.6.2019

\_\_\_\_\_  
ředitel  
Fakultní nemocnice Hradec Králové

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

Za půjčitele:

dne: 03. 06. 2019

\_\_\_\_\_  
Ing. Martin Krajhanzl  
jednatel  
ASPIRONIX s.r.o.

**Aspironix s. r. o.**  
Hradčanské nám.12/60, 118 00 Praha 1  
DIČ:CZ29040736 IČ:29040736  
www.aspironix.com

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

Fakultní nemocnice Hr. Králové  
Doručeno: 06.06.2019 08:06  
FNHK/0034390/2019/OZT/02  
listy: 1 přílohy:  
počet l. příloh, resp. druh  
fnhkes743b30bd