



SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: POLYMED medical CZ, a.s.

Se sídlem: Petra Jilemnického 14/51, Platiště nad Labem
503 01 Hradec Králové

Zast.: Tomášem Jouklem, prokuristou

ID schránky:

IČ: 27529053

DIČ: CZ27529053

Reg. v OR u KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2673

Vypůjčitel: Fakultní nemocnice Hradec Králové

Se sídlem: Sokolská 581, 50005 Hradec Králové – Nový Hradec Králové

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

IČ: 00179906

DIČ: CZ00179906

DATUM PŘEDÁNÍ PŘEDMĚTU VÝPŮJČKY A INSTALACE ZP: 14.06.2019

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: nejpozději do 15.07.2019

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Přístroj AIRVO 2 vč. průtokoměru, dle rozpisu níže.

CENA AIRVO2 ZP bez DPH/1ks: 118.000,-- ROK VÝROBY: 2018

CENA PRŮTOKOMĚRU Debson TM2 bez DPH/1ks: 2.400,-- ROK VÝROBY: 2019

Předmět dodávky:	Počet ks:	Poznámka:
AIRVO 2 Nasal High Flow	15ks	180922077867, 180922077866, 181001078517, 181001078503, 181001078520, 181001078510, 180716074402, 181001078516, 180922077861, 180716074398, 180716074399, 180716074404, 180716074389, 181001078518, 181001078508
Průtokoměr Debson TM2, 50 l, O2, R5 vč. hadicového nástavce a rychl spojk	15ks	19034637, 19045009, 19034640, 19034641, 19034643, 19034644, 19034645, 19034646, 19045001, 19045002, 19045003, 19045004, 19045005, 19045006, 19045007
Stojan pro AIRVO2	15ks	
Košík na stojan pro AIRVO2	15ks	
Držák na stojan pro AIRVO2	15ks	

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: III. interní gerontometabolická klinika, JIP pracoviště.

SOUČÁST DODÁVKY:

- ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity) ANO ☒ NE ☐
- Návod k obsluze v českém jazyce v listinné a elektronické podobě ANO ☒ NE ☐
(elektronická verze pro odbor zdravotnické techniky, listinná pro pracoviště vypůjčitele)
- Doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění¹ ANO ☒ NE ☐
- Platná BTK (revize) dle zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění, vč. protokolu ANO ☒ NE ☐
- Doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku
(viz. § 61 zákona č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích). ANO ☒ NE ☐
- Doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provádění odborné údržby
(viz. § 65 zákona č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích). ANO ☒ NE ☐

Předmětem této smlouvy je závazek půjčitele přenechat vypůjčiteli k bezplatnému užívání výše uvedený ZP.

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.

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.

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.

Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky řádně užívat, chránit jej před poškozením, ztrátou nebo zničením.

V případě konektivity do datové sítě vypůjčitele je nutné bezodkladně po podpisu smlouvy, nejdéle však 4 týdny před plánovanou instalací, informovat IT oddělení vypůjčitele na adrese helpdesk@fnhk.cz. Oznámení o skutečném datu instalace je nutné provést nejdéle 3 pracovní dny předem.

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.

Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy dle platných právních předpisů.

Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž 1 stejnopis obdrží půjčitel a 2 stejnopisy vypůjčitel.

Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

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.

Za půjčitele:
v Hradci Králové
dne: 14.6.2019

Za vypůjčitele:
v Hradci Králové
dne: 14.6.2019

Tomáš
prokurátor
POLYMEDICAL CZ, a.s.

POLYMED medical CZ, a.s.
tel./fax: 495 211 387
P. Jilemnického 14
503 01 Hradec Králové

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

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Odbor zdravotnické techniky
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové

Roman Sýkora