

1580.



# SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

## PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: VAMEX, spol. s r.o.  
 Se sídlem: Novodvorská 1010/14, 142 00 Praha 4  
 Zast.: Michalem Vikusem, jednatelem  
 ID schránky:  
 IČ: 18626513 DIČ: CZ18626513  
 Reg. v OR: Spisová značka C1915 vedená u Městského soudu v Praze

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: 15.8.2019

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY:

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Cell Saver Elite

CENA ZP BEZ/DPH: 700000,- CZK

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: 12H042

ROK VÝROBY:

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: K04 JIP

SOUČÁST DODÁVKY:

- ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity) ANO  NE
- Návod k obsluze v českém jazyce v listinné a elektronické podobě (elektronická verze pro odbor zdravotnické techniky, listinná pro pracoviště vypůjčitele) ANO  NE
- Doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění<sup>1</sup> 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 vypůjčitelu 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 zmocněný zástupce vydali písemné prohlášení o shodě.

Půjčitel je povinen zajistit vypůjčitelu 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](mailto: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. Praze

15. 08. 2019

03

7.0.

26513

Michal Vikus  
jednatel

Za vypůjčitele:

v Hradci Králové

dne:

15. 08. 2019

Ing. Roman Sýkora

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