# Logo

#  Smlouva o výpůjčce

**I.**

## Smluvní strany

#### Fakultní nemocnice Brno

Jihlavská 20

625 00 Brno

zastoupená: XXXXXXXXX

IČ: 652 69 705

DIČ: CZ65269705

Bankovní spojení: XXXXXXXXX

Fakulrní nemocnice Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsaná do živnostenského rejstříku, vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

(dále jen vypůjčitel)

a

**ASCO-MED, spol. s r. o.**

Pod Cihelnou 664/6

161 00 Praha 6

zastoupená: XXXXXXXXX

IČ: 49688723

DIČ: CZ49688723

Bankovní spojení: XXXXXXXXX

Společnost je zapsána v OR vedeném u městského soudu v Praze, spisová značka C 23886.

(dále jen půjčitel)

uzavírají v souladu s ust. § 2193 a násl. Zák. č. 89/2012 Sb. Obč. zák. následující smlouvu:

**II.**

## Předmět smlouvy

Půjčitel přenechává vypůjčiteli nezuživatelnou věc k bezplatnému užívání TENDIGO, výrobní číslo 1605TE2053 (dále jen přístroj), cena přístroje 187 500 Kč bez DPH/ks, 226 875 Kč s 21 % DPH/ks.

V případě, že předmětem smlouvy je zdravotnický prostředek, půjčitel prohlašuje, že je zařazen v klasifikační třídě CE-IVD.

Půjčitel současně prohlašuje, že výše uvedený přístroj je způsobilý k řádnému užívání a jeho stav odpovídá příslušným předpisům. Současně půjčitel prohlašuje, že výrobce vydal prohlášení o shodě k předmětu smlouvy v souladu s českými právními předpisy.

Veškeré opravy, údržbu, revize (elektrické, tlakové, plynové) a servis předmětu výpůjčky včetně provádění odborné údržby dle § 65 zákona 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, nebo dle doporučení výrobce, kalibrace a validace bude provádět na své náklady půjčitel (v případě periodických činností bez vyzvání). Kopie protokolů o provedených prohlídkách, servisních zásazích, revizích, kalibracích a validacích budou neprodleně zasílány vypůjčiteli.

## II.

## Povinnosti vypůjčitele

Vypůjčitel je povinen uvedený přístroj řádně užívat přiměřeně povaze věci v souladu s návodem k jeho obsluze výhradně pro potřeby FN Brno, Oddělení klinické mikrobiologie, NS XXXXXXXXX, IÚ XXXXXXXXX.

Vypůjčitel je povinen zapůjčený přístroj chránit před poškozením, ztrátou nebo zničením, nesmí jej předat k užívání třetím osobám. Po skončení výpůjčky je vypůjčitel povinen přístroj dle čl. II. této smlouvy vrátit půjčiteli ve stavu odpovídajícímu době jeho užívání.

## IV.

## Doba výpůjčky

Doba výpůjčky je stanovena na dobu neurčitou s výpovědní lhůtou 1 měsíc, která počíná běžet od měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně. Smluvní strany mohou také ukončit výpůjčku dohodou.

V případě, že by vypůjčitel užíval přístroj v rozporu s touto smlouvou, je půjčitel oprávněn požadovat jeho vrácení.

Smluvní strany se dohodly, že z důvodu, který nemohl půjčitel předvídat, bude na základě požadavku půjčitele přístroj předčasně vrácen.

Pokud by vypůjčitel chtěl přístroj předčasně vrátit a půjčiteli by z toho vznikly potíže, může tak učinit jen se souhlasem půjčitele.

## V.

## Závěrečná ustanovení

Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami, v případě, že se na tuto smlouvu vztahuje povinnost jejího uveřejnění v souladu se zákonem č. 340/2015  Sb., o registru smluv, nabývá účinnosti dnem jejího zveřejnění v registru smluv.

Vyhotovuje se ve dvou stejnopisech, po jednom pro každou smluvní stranu.

Jakékoliv změny této smlouvy budou řešeny písemným dodatkem se souhlasem obou smluvních stran.

Smluvní strany se zavazují, že sdělí ve lhůtě 30 dnů změny v označení (název, sídlo, statutární zástupce) druhé smluvní straně.

V Praze dne V Brně dne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za půjčitele za vypůjčitele

XXXXXXXXX XXXXXXXXX

ASCO-MED, spol. s r. o. ředitel FN Brno