


Smlouva o výpůjčce

I. Smluvní strany

1. Půjčitel:	ResMed CZ s.r.o.
sídlo:	Hvězdova 1689/2a, Nusle, 140 00 Praha 4
zapsán:	v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 94238
zastoupen:	Augustínem Bernátem, ředitelem
IČ:	270 73 262
DIČ:	CZ270 73 262
2. Výpůjčitel:	Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace
sídlo:	Purkyňova 235/36, Nosálovice, 682 01 Vyškov
zapsán:	v OR vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl Pr, vložka 1258
zastoupen:	JUDr. Zdeňkem Horákem, MBA, ředitelem organizace
IČ:	00839205
DIČ:	CZ00839205
Bankovní spojení:	KB číslo účtu: 

II. Předmět smlouvy

Předmětem výpůjčky dle této smlouvy je bezplatné zapůjčení zařízení určeného pro použití ve zdravotnických zařízeních.

Název zařízení/typové označení: ResMed ApneaLink Air

Hodnota zařízení v den výpůjčky – 50.000,00 Kč vč. DPH

Jedná se o zdravotnický prostředek IIa třídy míry rizika, kterou představuje použití zdravotnického prostředku pro uživatele, popřípadě pro jinou fyzickou osobu, dle § 6 zákona č. 268/2014 Sb., §4 NV č. 56/2015 Sb., v platném znění.

Podrobná specifikace je uvedena v příloze č.1 této smlouvy

III. Čas plnění

Zápůjční doba je sjednána od 15.8.2019 na dobu neurčitou.

IV. Sankce

Způsobí-li některá ze smluvních stran straně druhé škodu porušením své povinnosti z této smlouvy nebo z obecně závazného předpisu, zavazuje se uhradit celou výši náhrady škody straně poškozené do 30-ti dnů od písemného vyčíslení škody.

V. Spolupůsobení výpůjčitele

Zařízení musí být obsluhováno podle „Návodu k obsluze“. Jakákoliv jiná manipulace je nepřípustná. Výpůjčitel zodpovídá za vady vzniklé nesprávným používáním.

VI. Místo plnění – odpovědnost

Místem plnění je sídlo výpůjčitele Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace, Purkyňova 235/36, Nosálovice, 682 01 Vyškov, oddělení. ORL

VII. Závěrečná ustanovení

Půjčitel prohlašuje, že předmětné/á zařízení je schopno bezpečného provozu a že provedl instalaci zařízení odpovídající požadavkům výrobce pro správný a bezpečný provoz.

Půjčitel se zavazuje, že předmětné zařízení bude po dobu zápůjčky udržovat v provozuschopném a bezpečném stavu a bude provádět potřebné servisní a bezpečnostní zásahy na vlastní náklady a vlastní odpovědnost v jím určených četnostech a termínech.

Výpůjčitel a půjčitel mohou smlouvu vypovědět písemnou výpovědí.

Obě smluvní strany se zavazují sepsat o předání předmětu smlouvy předávací protokol, který je nedílnou součástí této smlouvy.

Tuto smlouvu je možno změnit nebo doplnit pouze písemným dodatkem odsouhlaseným oběma smluvními stranami.

Smlouva se sepisuje ve dvou vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom výtisku.

Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu zástupci smluvních stran a účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v registru smluv.

Smluvní strany si jsou vědomy povinnosti stanovené zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů, a v případě, že bude v souladu s tímto zákonem nutné uveřejnit tuto smlouvu, smluvní strany souhlasí s jejím uveřejněním v úplném znění, stejně jako s uveřejněním úplného znění případných dohod (dodatků), kterými se tato smlouva doplňuje, mění, nahrazuje nebo ruší, a to prostřednictvím registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění smlouvy v souladu s výše citovaným zákonem zajistí Výpůjčitel.

Ve Vyškově dne 15 -08- 2019

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace
Purkyňova 36, 682 01 Vyškov
IČO: 00839205 DIČ: CZ00839205
tel.: 517 315 111 fax: 517 315 118 195

.....
[redacted]
deněk Horák, MBA
.....
[redacted]

ResMed
ResMed CZ s.r.o., DIČ: CZ27073262
Hvízdlova 1680/2, 14600 Praha 4
146 00

.....
[redacted]

Půjčitel

Příloha č. 1. Smlouvy o výpůjčce - bližší specifikace výpůjčky

Předmětem výpůjčky - zařízení určené pro použití ve zdravotnických zařízeních.

Název zařízení/typové označení: ResMed ApneaLink Air

Príslušenství: Oxymetr 3012LP Xpod

Soft Senzor RM 3012

Effort senzor

Počet kusů: 1

Výrobní číslo: 201800009722

Datum uvedení do provozu: 15.8.2019

Jedná se o zdravotnický prostředek IIa třídy míry rizika, kterou představuje použití zdravotnického prostředku pro uživatele, popřípadě pro jinou fyzickou osobu, dle § 6 zákona č. 268/2014 Sb., § 4 NV č. 56/2015 Sb., v platném znění.

Dodavatel: ResMed CZ s.r.o.

sídlo: Hvězdova 1689/2a, Nusle, 140 00 Praha 4

IČ: 270 73 262

DIČ: CZ270 73 262

Kontaktní osoba: [redacted] mobilní telefon: [redacted]

e-mail: [redacted]

Zástupce dodavatele prohlašuje, že:

- předmětné/á zařízení je schopno bezpečného provozu a že provedl instalaci zařízení odpovídající požadavkům výrobce pro správný a bezpečný provoz, a to na oddělení ORL Nemocnice Vyškov, p.o.
- společně se zařízením předal zástupci Nemocnice Vyškov, p.o. tyto doklady:
 - návod k obsluze a údržbě v českém jazyce
 - prohlášení o shodě podle zákona č.22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky, ve znění zákona č.205/2002 Sb.
 - certifikát o oprávněnosti provádět instruktáž dle §61 zákona č. 268/2014 Sb.
 - protokol o platné bezpečnostní technické kontrole (BTK)
 - na zařízení poskytuje záruku za jakost v délce 24 měsíců. Předmětné zařízení bude po dobu záruky udržovat v provozuschopném a bezpečném stavu a bude provádět potřebné servisní a bezpečnostní zásahy na vlastní náklad a vlastní odpovědnost v jim určených četnostech a termínech.
- datum a podpis osoby pověřené půjčitelem: [redacted]

Osoba pověřená výpůjčitelem: MUDr. Zdeněk Jurtík

prohlašuje že:

- převzal předmětné zařízení do provozu a užívání
- byl zaškolen na bezpečný provoz a údržbu předmětného zařízení
- převzal výše uvedené doklady
- datum a podpis osoby pověřené výpůjčitelem [redacted]

15-08-2019

na bezpečný provoz a údržbu předmětného zařízení byl/a zaškolen/a : viz [redacted] orném školení



Příloha č. 1 výpůjčního listu č. 50719

Protokol o absolvování zaškolení obsluhy

Zaškolení obsluhy s titračním přístrojem ResMed ApneaLink Air se uskutečnilo dne 15. 8. 19 za účasti pracovníků odběratele.

Průběh zaškolení:

- inicializace přístroje(ů)
- připojení na pacienta
- postup pořízení záznamu
- stažení záznamu do PC
- vyhodnocení záznamu
- tisk reportu vyšetření

Jméno:

[Redacted]

Podp

[Redacted]

Školení provedl:

[Redacted]