



SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: SORAL & HANZLIK Medical s.r.o.
Se sídlem: Kettnerova 1940/1, Stodůlky, 155 00 Praha 5
Zast.: Ing. Daliborem Šoralem, jednatelem
ID schránky:
IČ: 05457955 DIČ: CZ05457955
Reg. v OR u MS v Praze, oddíl C, vložka 263947

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

Předmět výpůjčky zapůjčen v rámci hodnocení poptávky č.j. 11 846/19 s názvem „Pojízdné koupací lůžko“.

DATUM PŘEDÁNÍ PŘEDMĚTU VÝPŮJČKY A INSTALACE ZP: ~~12.8.2019~~ 12.9.2019
DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 4.10.2019
NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Pojízdné koupací lůžko, typ...SHADO 180 - hydraulické.....
CENA ZP VČ. DPH: 105.781,- Kč
VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: SHARI 18112208 ROK VÝROBY: 12.12.2018
UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: I. interní klinika

SOUČÁST DODÁVKY:

- | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| - ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity) | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| - Návod k obsluze v českém jazyce v listinné a elektronické podobě (elektronická verze pro odbor zdravotnické techniky, listinná pro pracoviště vypůjčitele) | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| - Doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění ¹ | ANO | <input type="checkbox"/> | NE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Platná BTK (revize) dle zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění, vč. protokolu | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| - Doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku (viz. § 61 zákona č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích). | ANO | <input type="checkbox"/> | NE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |

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 zplnomocněný 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. 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: DALIBOR ŠORAL
v Praze
dne: 11.9.2019


SORAZL & HANZLIK Medical s.r.o.
Kettnerova 100
100 00 Praha 10
Tel: +420 224 123 456

Ing. Dalibor Šoral
jednatel
SORAZL & HANZLIK Medical s.r.o.

Za vypůjčitele:
v Hradci Králové
dne:

12. 09. 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
①