

Dodatek č.1**Medtronic Czechia s.r.o.**

Zapsána: u Městského soudu v Praze oddíl C vložka 41171
 se sídlem: Prosecká 852/66, 190 00, Praha 9
 IČ: 64583562
 DIČ: CZ699005618
 Zastoupená: Mgr. Michal Vondraš, MBA, jednatel
 bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic a.s.
 číslo účtu: 000000-0081880264/2700

jako **půjčitel** na straně jedné (dále jen „půjčitel“)

a

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

se sídlem: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2
 IČ: 000 64 165 DIČ: CZ00064165
 zastoupena: prof. MUDr. Davidem Feltlem, Ph.D., MBA, ředitelem
 bankovní spojení: ČNB
 číslo účtu: 24035021/0710

jako **vypůjčitel** na straně druhé (dále jen „vypůjčitel“)

uzavírají dnešního dne v souladu s ustanovením čl. V, odst. 1 Smlouvy o výpůjčce ze dne 19.08.2019, která je u vypůjčitele evidovaná pod sp.zn.: PO 1421/S/19 (dále jen „smlouva“), k této smlouvě tento

d o d a t e k č . 1 :**I. Předmět dodatku**

1. Příloha č. 1 smlouvy „Seznam dodané zdravotnické techniky“ se nahrazuje dvěma novými přílohami, které jsou součástí tohoto dodatku.

II. Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení smlouvy zůstávají beze změny.
2. Tento dodatek č. 1 je vyhotoven ve dvou stejnopisech s platností originálu, z toho po jednom vyhotovení obdrží každá smluvní strana.
3. Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.

Příloha: Seznam dodané zdravotnické techniky

V Praze dne 25 - 11 - 2019

V Praze dne 23. 12. 2019

Mgr. Michal Vondraš, MBA
 Jednatel půjčitele



prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, ředitel
 Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

IČ: 00064165, tel. 224 961 111

Seznam dodané zdravotnické techniky**Formulář
F-VFN-416**

Strana 1 z 1

Verze číslo: 2

Dodavatel vyplní při předání, příjemce potvrdí správnost údajů. Po převzetí je formulář postoupen Odboru zdravotnické techniky.

Dodáno na základě smlouvy PO 1492/S/19- PO..../S/..**Příloha č. 1****Za příjemce:** Datum převzetí:

Inventurní úsek: 1481

Nákladové středisko: 22542

Název přístroje	Výrobce	Typ	Výrobní číslo	Třída zdr. prostředku ¹	Perioda PBTK/ revize/ validace ²	Protokol platné PBTK/ revize/ validace ³	Návod v ČJ ⁴	Prohlášení o shodě ⁵	Instruktaž ⁶
Cerebrální oxymetr	Covidien IIC	Invoc 7100	TPAB955842	IIb	1x ročně		ANO	ANO	ANO

V Praze dne 25-11-2019

V Praze dne

Mgr. Miron Ondraš, MBA
Jednatel půjčitel

Prosecká 652/ob. 10
CZ - 190 00 Praha 9
DIČ: CZ 699065618
tel.: +420 233 055 111
fax: +420 233 059 999

prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, ředitel
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze¹ Dle Nařízení vlády č. 54/2015 Sb.² Pravidelná bezpečnostně technická kontrola (PBTK) – tzn. revize/kalibrace/validace/ZDS dle předpisu výrobce a dle §65, §67 a §68 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích v platném znění. Není-li předepsána, prosíme tuto skutečnost uvést.³ Vyplňujte pouze u zdravotnických prostředků, které byly již někdy použity i u jiného poskytovatele zdravotních služeb, např. výpůjčka, dodávka demoverze, dar apod. Vyplňte prosím ANO/NE.⁴ Vyplňte prosím ANO/NE.⁵ Vyplňte prosím ANO/NE.⁶ Instruktaž (u aktivních zdravotnických prostředků třídy IIb a III, AIZP a tam, kde to stanovuje výrobce) dle §61 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích



Dodavatel vyplní při předání, příjemce potvrdí správnost údajů. Po převzetí je formulář postoupen Odboru zdravotnické techniky.

Dodáno na základě smlouvy PO..../S/...

Příloha č. 1

Za příjemce: Datum převzetí:

Inventurní úsek:

0075

Nákladové středisko: 20240

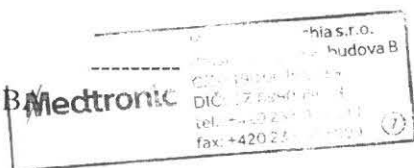
Název přístroje	Výrobce	Typ	Výrobní číslo	Třída zdr. prostředku ¹	Perioda PBTk/revize/validace ²	Protokol platné PBTk/revize/validace ³	Návod v ČJ ⁴	Prohlášení o shodě ⁵	Instruktaž ⁶
Cerebrální oxymetr	Covidien Ilc	Invos 7100	TPAB955843	IIb	1x ročně		ANO	ANO	ANO
Cerebrální oxymetr	Covidien Ilc	Invos 7100	TPAB955845	IIb	1x ročně		ANO	ANO	ANO
Cerebrální oxymetr	Covidien Ilc	Invos 5100	11-10224	IIb	1x ročně	ANO	ANO	ANO	ANO

25-11-2019

V Praze dne ..

V Praze dne

Mgr. Michal Vondraš, MB
Jednatel půjčitele



prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, ředitel
Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

¹ Dle Nařízení vlády č. 54/2015 Sb.

² Pravidelná bezpečnostně technická kontrola (PBTk) – tzn. revize/kalibrace/validace/ZDS dle předpisu výrobce a dle §65, §67 a §68 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích v platném znění. Není-li předepsána, prosíme tuto skutečnost uvést.

³ Vyplňujte pouze u zdravotnických prostředků, které byly již někdy použity i u jiného poskytovatele zdravotních služeb, např. výpůjčka, dodávka demoverze, dar apod. Vyplňte prosím ANO/NE.

⁴ Vyplňte prosím ANO/NE.

⁵ Vyplňte prosím ANO/NE.

⁶ Instruktaž (u aktivních zdravotnických prostředků třídy IIb a III, AIZP a tam, kde to stanovuje výrobce) dle §61 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích