

Dodatek č. 3 ke Smlouvě o výpůjčce ze dne 2. 1. 2019**B. Braun Medical s.r.o.**

zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze v oddíle C, vložce 17893

se sídlem: V Parku 2335/20, 148 00 Praha

IČ: 485 86 285 DIČ: CZ48586285

zastoupená:

bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.

číslo účtu: 515293009/2700

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 2. 1. 2019, která je u vypůjčitele evidovaná pod sp. zn.: PO 1883/S/18 (dále jen „smlouva“), k této smlouvě tento

dodatek č. 1 :**I. Předmět dodatku**

1. Článek I. bod 1. smlouvy se nahrazuje novým bodem následujícího znění:

„Půjčitel je vlastníkem zdravotnického prostředku: 52x Infusomat Space 8713050 s příslušenstvím, v hodnotě 3 445 231,70 Kč bez DPH, jejichž přesná specifikace a výrobní čísla jsou uvedena v Příloze č. 1 této smlouvy (dále jen „předmět výpůjčky“).“

2. Článek II. bod 3 smlouvy se nahrazuje novým bodem následujícího znění:

„Doba výpůjčky se sjednává na dobu určitou do 2. 1. 2021. Po uplynutí doby výpůjčky je půjčitel povinen převzít předmět výpůjčky na příslušném pracovišti vypůjčitele, nebo bude předmět výpůjčky odeslán půjčiteli na jeho náklady.“

3. Příloha č. 1 smlouvy „Seznam dodané zdravotnické techniky“ se nahrazuje novou přílohou č. 1, která je součástí tohoto dodatku.

II. Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení smlouvy zůstávají beze změny.
2. Tento dodatek č. 3 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 ...

V Praze dne

B. Braun Medical s.r.o.

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

B BRAUN		JMÉNO	DATUM	PODPIS
SCHVÁLIL	VĚCNĚ			
	PRÁVNĚ			

**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

I. Nemocnice 199/2, 128 08 Praha 2

IČ: 00064165, tel. 224 961 111

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

Strana 1 z 2

Verze číslo 2

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

Dodáno na základě smlouvy PO 1883/S/18**Příloha č. ...****Za příjemce:** Datum převzetí:

Inventurní úsek:

Nákladové středisko:

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	Instrukce ⁶
Infuzní pumpa (včetně napájecího adaptéru, držáku a kapkového senzoru)	B. Braun Melsungen AG	Infusomat Space 8713050	476885, 476950,	IIb	24 měsíců (pouze PBTK)	Ano	Ano	Ano	Ano
			478898, 510719,						
			510773, 510742,						
			510747, 510748,						
			510749, 510754,						
			510763, 510768,						
			510776, 510777,						
			510778, 510781,						
			510783, 570405,						
			570411, 570412,						
			570413, 570417,						
			570418, 570419,						
			570420, 570421,						
			570429, 570430,						
			570431, 570434,						
			570438, 570451,						
570472, 570474,									
570476, 570480,									

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 Instrukce (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



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

IC: 00004165, tel. 224 911 111

Seznam dodané zdravotnické techniky

**Formulář
F-VFN-416**

Strana 2 z 2

Verze 01/01/2

			570481, 570482, 570490, 570493, 570524, 570525, 570408, 570461, 570465, 570466, 570488, 571181, 571209, 571225, 569317, 569319						

Za dodavatele (datum, jméno, podpis, razítko):

Za příjemce (jméno, podpis, razítko pracoviště):