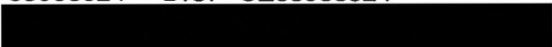
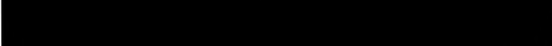
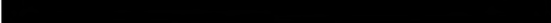


SMLOUVA O VÝPŮJČCE

I. Smluvní strany

Společnost: **A.M.I. – Analytical Medical Instruments s.r.o.**

zapsána: v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 40068
se sídlem: Letohradská 3/369, 170 00 Praha 7
IČO: 63983524 DIČ: CZ63983524
zastoupená: 
bankovní spojení: 
číslo účtu: 

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

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace

zapsána: v obchodním rejstříku Krajského soudu v Brně, oddíl Pr, vložka 1472
se sídlem: Jihlava, Vrchlického 59, 586 33
IČO: 00090638 DIČ: CZ00090638
zastoupená: MUDr. Lukášem Velevem, MHA, ředitelem
bankovní spojení: KB a.s., pobočka Jihlava
číslo účtu: 18736681/0100


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

uzavírají dnešního dne podle ustanovení § 2193 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v účinném znění tuto smlouvu o výpůjčce:

II. Předmět smlouvy

Předmětem smlouvy je závazek půjčitele zapůjčit bezplatně vypůjčiteli zdravotnické zařízení:

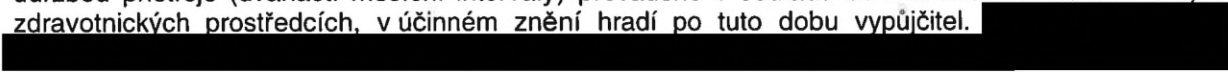
Monitor vitálních funkcí Nihon-Kohden, BSM-6301 (dále jen „zařízení“).


Cena zařízení pro evidenční účely je 200.000,- CZK, slovem dvě stě tisíc CZK (bez DPH 21 %).

III. Doba platnosti smlouvy

- Smlouva se uzavírá na **jeden rok** ode dne podpisu poslední smluvní stranou s možností automatického prodloužení na další rok, pokud se smluvní strany 2 měsíce před ukončením smluvního období nedohodou jinak.
- Tato smlouva o výpůjčce může být ukončena dohodou smluvních stran nebo výpovědí s výpovědní lhůtou 2 měsíce, která počne plynout dnem doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

IV. Jiná ustanovení

- a) Zařízení bude umístěno v JIP vypůjčitele na adrese: Vrchlického 4630/59, 586 33 Jihlava.
- b) K předání zařízení dojde po podpisu této smlouvy a půjčitel spolu se zařízením předá i dokumenty a doklady související se zařízením, zejména návod k obsluze v českém jazyce a prohlášení o shodě či jiný ekvivalentní certifikát. O předání sepíše oprávnění zaměstnanci předávací protokol, ve kterém se také uvede, zda půjčitel již zaškolil, nebo zajistil zaškolení odborné obsluhy z řad zaměstnanců vypůjčitele, nebo se tam uvede termín a jméno školitele.
- c) Servis přístroje zabezpečuje půjčitel bezplatně. Preventivní prohlídky spojené s kontrolou a povinnou údržbou přístroje (dvanácti měsíční intervaly) prováděné v souladu se zákonem č.268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v účinném znění hradí po tuto dobu vypůjčitel. 
- d) Vypůjčitel se zavazuje, že zařízení bude užívat v souladu s návodem na jeho užívání, obsluha zařízení bude provádět výrobcem předepsané pravidelné údržby včetně vedení příslušné dokumentace a dále bude vypůjčitel v míře nezbytné provádět pravidelné prohlídky a revize tak, aby zařízení vyhovovalo podmínkám pro bezpečnou práci obsluhujícího personálu.
- e) Půjčitel se zavazuje, že zaškolí nebo zajistí zaškolení obsluhujícího personálu v takové míře, aby se na zařízení pracovalo správně a bezpečně.
- f) Vypůjčitel odpovídá za veškeré případné škody vzniklé na zařízení nebo třetí straně neodbornou nebo nesprávnou obsluhou.
- g) Vypůjčitel prohlašuje, že předmět plnění bude používán výhradně pro účely humánní medicíny.
- h) Vypůjčitel se zavazuje na požádání umožnit přístup zástupci půjčitele k předmětu výpůjčky.

V. Závěrečná ustanovení

- a) Ve všech případech neuvedených v této smlouvě platí příslušná ustanovení Občanského zákoníku v platném znění.
- b) Smlouva je závazná i pro případné právní nástupce smluvních stran.
- c) Smlouva je vyhotovena ve dvou výtiscích, které mají platnost originálu. Každá smluvní strana obdrží po jednom výtisku.
- d) Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem instalace zařízení půjčitelem u vypůjčitele.

V Praze dne 04.02.2020

V Jihlavě dne

28.02.2020


PLNÁ MOC


Zmocnitel:

Společnost:	A.M.I. – Analytical Medical Instruments, s.r.o
Sídlem:	Letohradská 3/369, 170 00 Praha 7
IČ:	63983524
Zastoupena:	Mgr. Lukášem Macháčkem, MBA jednatelem společnosti

zplnomocňuje

Zmocněnce:

Zplnomocňuji tímto pana  k podepisování dokumentů uzavíraných mezi naší společností a zákazníky ve věcech týkajících se zapůjčení našeho zařízení (zejména zdravotnické techniky) zákazníkovi – především se jedná o smlouvy o výpůjčce zařízení a o protokoly o zapůjčení zařízení. Tato plná moc je platná do jejího písemného zrušení.

V Praze, dne: 7. 4. 2015

