



# SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

## PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: HOSPIMED spol. s r.o.  
Se sídlem: Malešická 2251/51, 130 00 Praha 3  
Zast: Mgr. Janou Doubravovou - jednatel  
ID schránky: 3eyaquw  
IČ: 00676853 DIČ: CZ00676853  
Reg. v OR u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 480

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  
ID stránky: v7zqi84  
IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

DATUM PŘEDÁNÍ PŘEDMĚTU VÝPŮJČKY A INSTALACE ZP: 1.7. 2020

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 17. 7. 2020

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP:

**flexibilní endoskop - ORLvision RS1**, výrobní číslo ZP:RS13557, cena ZP vč. DPH: 290.000,- rok výroby: 2020

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: ORL klinika, NS 4731

### SOUČÁST DODÁVKY:

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

Předmětem této smlouvy je závazek půjčitele přenechat vypůjčiteli 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 vypůjčiteli 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](mailto: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:

V Praze

**HOSPIMED**

ZDRAVOTNICKÁ A GASTRONOMICKÁ

130 00 Praha 3, Malešická

Tel.: 225 001 532, Fax: 225 001 533

DIČ: CZ00676853

Mgr. Jana Doubravová

jednatelka

HOSPIMED spol. s r.o.

Za vypůjčitele:

v Hradci Králové

dne: 1. 7. 2020

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