

SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: CHEIRÓN a.s.
Se sídlem: Ulrychova 2260/13, 162 00 Praha 6 - Břevnov
Zast.: Ing. Jindřichem Petříkem, MBA
ID schránky: yv9dd2k
IČ: 270 94 987 DIČ: CZ 270 94 987
Reg. v OR: vedeném u Městského soudu v Praze,
odd.B, vložka 8964

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

DATUM PŘEDÁNÍ PŘEDMĚTU VÝPŮJČKY A INSTALACE ZP: 9.2.2017

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 10.3.2017

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: monitorovací systém BeneVision

CENA ZP BEZ/VČ. DPH: 870 844,- Kč bez DPH/ 1 053 232,- Kč s DPH

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: Monitor BeneVision N19 - JK-6A000287 Monitor BeneVision N22 - JL-5C 000266
2x Monitor BeneView T1 FB-63013135; FB-71016528

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: Oddělení akutní kardiologie I. Interní kardiologická klinika JIP

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 checked="" type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| - Platná BTK (revize) dle zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění | ANO <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| - Doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktaže daného zdravotnického prostředku (viz. § 61 zákona č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích). | ANO <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input 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 zmocněný 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.

Smluvní strany se dohodly, že v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou nebude 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.

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
dne:

06-02-2017

Za vypůjčitele:
v Hradci Králové
dne:

Ing. Jindřich Petřík, MBA
předseda představenstva
CHEIRÓN a.s.

prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c.
ředitel
Fakultní nemocnice Hradec Králové

1) Příloha č. 1 ke smlouvě

Cheirón 

...dýcháme za Vás.
CHEIRÓN a.s., Ulrychova 2260/13, 162 00 Praha 6
Provozovna: Republikánská 1102/45, 312 00 Píseň
Telefon: 377 590 411 Fax: 377 590 435
IČ: 27094987 DIČ: CZ27094987

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Odbor zdravotnické techniky
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové