



SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: ArjoHuntleigh s.r.o.
Se sídlem: Na Strži 1702/65, Praha 4, 140 00
Zast.: Mgr. Jiřím Lacinou, MBA, jednatelem
ID schránky: wecm96w
IČ: 46962549 DIČ: CZ46962549
Reg. v OR: 6440 C, Krajský soud v Brně

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: 20.3.2017

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 19.4.2017

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Vertikalizátor pro časnou mobilizaci Sara Combilizer

CENA ZP BEZ/VČ. DPH: 290 000,- Kč bez DPH, 350 900,-Kč s DPH

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: P0390194

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (KARIM) - 1911

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 znění¹ ANO NE
- Platná BTK (revize) dle zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění 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.

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 vypůjčitele:

v Hradci Králové
dne: 15.2.2017

[Redacted signature area]

Fakultní nemocnice Hradec Králové

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

[Redacted signature area]
Mgr. Jiřím Lacinou, MBA,
jednatelem

ArjoHuntleigh s.r.o.

ArjoHuntleigh s.r.o.

140 00 Praha, Strži 1702/65/1702

1) Přihláška k této smlouvě
telefon: +420 225 092 307

IČ: 46962549, DIČ: CZ46962549