

**Dodatek č.1****LAB MARK a.s.**

Zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze v oddíle B., vložce 5654  
 se sídlem: Pod Cihelnou 532/23, Praha 6 - Ruzyně, 161 00  
 IČ: 25713001 DIČ: CZ25713001  
 zastoupená: Ing. Petrem Filipem, předsedou představenstva  
 bankovní spojení: KB Praha 6.  
 číslo účtu: 1456560297/0100.  
 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 20.6.2019, která je u vypůjčitele evidovaná pod sp.zn.: PO 897/S/19. (dále jen „smlouva“), k této smlouvě tento

**d o d a t e k č . 1 :****I. Předmět dodatku**

- Článek I. bod 1. smlouvy se nahrazuje novým zněním, následovně:  
 „Půjčitel je vlastníkem zdravotnického prostředku: SD BIOSENSOR STANDARD F2400 s **příslušenstvím**, v hodnotě 164 500 Kč bez DPH (199 045 Kč s DPH), výrobní číslo FA20C02AA0120 (dále jen „předmět výpůjčky“).“
- Příloha č. 1 smlouvy „Seznam dodané zdravotnické techniky“ se nahrazuje novou přílohou, která je součástí tohoto dodatku.

**II. Závěrečná ustanovení**

- Ostatní ustanovení smlouvy zůstávají beze změny.
- Tento dodatek č. 1 je vyhotoven ve dvou stejnopisech s platností originálu, z toho po jednom vyhotovení obdrží každá smluvní strana.
- Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.

Příloha: Seznam dodané zdravotnické techniky

V Praze dne ..... 1.7. 2021

V Praze dne .....

Ing. Petr Filip, předseda představenstva  
 LAB MARK a. s.

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

  
 akciová společnost  
 Pod Cihelnou 532/23, 161 00 Praha 6  
 T: 233 335 548 labmark@labmark.cz  
 www.labmark.cz DIČ CZ25713001



# VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Formulář | F-VFN-416 | strana 1 z 1 | verze 4

## SEZNAM DODANÉ TECHNIKY

Popis dodané techniky:				
Název přístroje	Imunofluorescenční analyzátor			
Výrobce	SD BIOSENSOR			
Typ	Standard F2400			
Výrobní číslo/a	FA24C02AA0120			
Třída ZP <sup>1</sup>	IVD			
Instruktaž <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> A / <input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> N
Požadované opakované činnosti (uvedte „Ne“ nebo požadovanou periodu)				
PBTK <sup>3</sup>	PBTK/24			
Validace	ne			
Kalibrace	ne			
Elektrická revize	ne			
Tlaková revize plynové nádoby	ne			
Kontrola naříz. výrobcem	ne			

<b>Dodáno na základě smlouvy / objednávky:</b>	PO 897/S/19 Dodatek č. 1
<b>Datum předání:</b>	
Za dodavatele (Jméno, Podpis, Razítko)	Za přejímajícího (Jméno, Podpis, Razítko)

*Vyplní dodavatel při předání, přejímající potvrdí správnost údajů a formulář předá OZT.*

<sup>1</sup> Uvedte – „není ZP“ nebo příslušnou třídu ZP – I, IIa, IIb, III, IVD.

<sup>2</sup> Dle § 41 zákona č. 89/2021 Sb. nebo § 61 zákona č. 268/2014 Sb. u zdravotnických prostředků, kde to stanovil výrobce v návodu k použití.

<sup>3</sup> Pravidelná bezpečnostně technická kontrola dle požadavku výrobce a zákona č. 89/2021 Sb. nebo zákona č. 268/2014 Sb.