



SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: POLYMED medical CZ, a.s.
Se sídlem: Petra Jilemnického 14/51,
503 01 Hradec Králové

Zast.: Tomášem Jouklem, prokuristou
ID schránky:

IČ: 27529053

DIČ: CZ27529053

Reg. v OR u KS v HK, oddíl B, vložka 2673

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: 22.03.2017

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 09.05.2017

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP:

Defibrilátor CU-HD1-VH3

CENA ZP VČ. DPH: 344.487,- Kč

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: Defibrilátor CU-HD1-VH3 140401003

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: 1.interní kardioangiologická klinika, [redacted]

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 ¹ | 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 omylu. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

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

Za vypůjčitele: [signature]
v Hradci Králové
dne: [signature]

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

Za půjčitele: [signature]
v Hradci Králové
dne: [signature]

Tomáš Joukl
prokurista
POLYMED medical CZ a.s.