

**SMLOUVA O VÝPČETĚ Z PRÁVNICKÉHO REGISTRU PROSTŘEDKEM VĚKOVÉHO VÝKRYTU**

PROTOKOL PŘEDANÍ INSTALACE

(Doba vyplňky ZP nepřesáhá 3 měsíce)

**Příjemce: POLYMEDmedical CZ, a.s.**

**Se sídlem: P. Jilemnického 14/51, 503 01 Hradec Králové**

**Zast.: Tomáš Joubek, prokurista**

ID schránky: 92nfqvc

1Č: 27529053

DIČ: C2275249153

**Vypůjčitel: Fakultní nemocnice Hradec Králové**

Se sídlem: Sokolské 581, 50005 Hradec Králové – Nový Hradec Králové

Zast.: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c., Fedtílelem

ID stránky: v7zqi84

**IČ:00179906**

Dílč.: CZ00179966

Reg. v OR vedeném u Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl B. 2673

**DATUM PŘEDÁNÍ PŘEDMĚTU POUČKY INSTALACE: 20.10.2021**

**DATUM UKONČENÍ PŮLČKY: 20.4.2022**

NÁZEV A AŘ PŘESNÝ PZ Rozšíření loková stanice PP 05877

CHÉMAZ PEB/Ž/DPH: 11.800,- Kč bez DPH 21%/11ks

**VÝROBNÍ SOZP:**

90290120044073692290120034544,9029012006716829029012007197180,902901200701460701467,90290120071982790290120071842,

902901200718373,902901200718378,902901200719019,90290120071912 ROK VWR 6B 2020

UMFSTERNKLINIK INVENTARBLATT Nr. 1477

**SOUČÁSTI DODÁVKY:**

- |                                                                                                                                                                       |     |                                     |    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| = ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity)                                                                                                        | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| = Návod k obsluze českým jazyce listinně a elektronické podobě (elektronická verze pro odbornou zdravotnickou techniku, listinná pro pracoviště vyplňující)           | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| = Doklad o instruktaži (proškolení) obsluhy v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění <sup>1</sup>                                                        | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| = Platná BTK (revize) dle zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění, vě. protokolu                                                                                      | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| = Doklady osoby, které je poučen výrobcem k provedení instruktaže daného zdravotnického prostředku (viz 6.4 zák. 268/2014 Sb. o zdravotních prostředcích).            | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| = Doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provedení odborné údržby (viz 5.5 zák. 268/2014 Sb. o zdravotních prostředcích). | ANO | <input checked="" type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |

**Předmětem této smlouvy je závazek půjčitele přenést vypůjčiteli k bezplatnému užívání výše uvedený ZP.**

Příještěl prohlásil, že předmetné výrobky 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 přihlednutím k určenému účelu použití a výrobce nebo jeho zplnomocněný zástupce vydali písemné prohlášení o shodě.

Příjemce je povinen zajistit výpůjčkateli servis a pravidelné kontroly, event. validace předmetu výpůjčky, v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění, na vlastní náklady po dobu výpůjčky, to od doby uvedení do provozu s tím, že opravy předmetu výpůjčky budou prováděny dle možností příjemce v co nejkratší době.

Příjatel má právo na provedení kontrol u vypůjčitele, a to 23 účelem provedení oprav na předmětu výpůjčky, vě. preventivních prohlídek, a 23 účelem kontroly užívání předmětu výpůjčky vypůjčitelem.

**Vypůjčitel je povinen předejít Vypůjčky řádně užívat, chránit její před poškozením, ztrátou nebo zničením.**

V případě kolektivního datového sítě vypijete je nutné bez zbytečného po podpisu smlouvy, nejdříve sáček 4 týdny před plánovanou instalací, informovat IT oddělení vypijete na adrese [helpdesk@fnhk.cz](mailto:helpdesk@fnhk.cz). Oznámení o skutečném datu instalace je nutné provést nejpozději pracovní dny předem.

Smluvní strany se dohodly, že v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou bude aplikován § 2377 občanského zákoníku, tzn., že vyplnět je oprávněn kdykoli vrátit předmět výkazy příjemci.

**Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy dle platných právních předpisů.**

Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž 1 stejnopis obdrží příjemce a 2 stejnopisy vyplácitel.

**Tato smlouva nabývá právní platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.**

Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva vyjadřuje jejich svobodnou, pravou, vědomou a úplnou vůli, prostou omylu. Na důkaz toho uvedeno přimocují opávenní zástupci smluvních stran své podpisy.

Za příjemce:  
V Hradci Králové  
Dne: 18.10.2021

**23 vypůjčitele:**  
v Hradci Králové  
dne:

Tomáš Šloukl  
prokurista  
Polymed medical O

prof. MUDr. Vladimír  
Fiedtler  
Fakultní nemocnice