

## Smlouva o výpůjčce

### I.

#### Smluvní strany

##### **Fakultní nemocnice Brno**

Jihlavská 20

625 00 Brno

zastoupená: MUDr. Romanem Krausem, MBA - ředitelem

IČ: 65 26 97 05

DIČ: CZ 65269705

Bankovní spojení: ~~KB Brno město, č. ú.: 71234621/0100~~ ČNB, a.s., č.ú.71 234621/0710  
(dále jen vypůjčitel)

a



##### **Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu**

Evropská 176/16, 160 41 Praha 6 - Vokovice

zastoupená: Ing. Ivem Lukešem, Ing. Pavlem Kasalem - prokuristy

IČ: 27068641

DIČ: CZ27068641

Bankovní spojení: UniCredit Bank, a.s., č. ú.: 2105630382/2700

Zapsaný v obchodním rejstříku Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 93921

/dále jen půjčitel/

uzavírají v souladu s ust. § 2193 a násl. zák. č. 89/2012 Sb. Obč. zák. následující smlouvu:

### II.

#### Předmět smlouvy

Půjčitel přenechává vypůjčitelu nezuživatelnou věc k bezplatnému užívání 4K endoskopickou věž, dále jen přístroj, cena přístroje v Kč 5.528.667,- vč. DPH/ks, výrobní číslo viz zápůjčkový protokol, který tvoří přílohu č. 1.

V případě, že předmětem smlouvy je zdravotnický prostředek, půjčitel prohlašuje, že je zařazen v klasifikační třídě viz jednotlivá prohlášení o shodě.

Půjčitel současně prohlašuje, že výše uvedený přístroj je způsobilý k řádnému užívání a jeho stav odpovídá příslušným předpisům. Současně půjčitel prohlašuje, že výrobce vydal prohlášení o shodě k předmětu smlouvy v souladu s českými právními předpisy.

Opravy, údržbu a servis předmětu výpůjčky a zároveň provádění periodických bezpečnostně-technických kontrol bude provádět na své náklady půjčitel. Kopie protokolů o provedených prohlídkách a servisních zásazích budou neprodleně zasílány vypůjčitelu.

### III. Povinnosti vypůjčitele

Vypůjčitel je povinen uvedený přístroj řádně užívat přiměřeně povaze věci v souladu s návodem k jeho obsluze výhradně pro potřeby FN Brno, klinika chirurgická – COS.

NS .....4784....., IÚ .....2418.....

Vypůjčitel je povinen zapůjčený přístroj chránit před poškozením, ztrátou nebo zničením, nesmí jej předat k užívání třetím osobám. Po skončení výpůjčky je vypůjčitel povinen přístroj dle čl. II. této smlouvy vrátit půjčiteli ve stavu odpovídajícím době jeho užívání.

### IV. Doba výpůjčky

Doba výpůjčky je stanovena na dobu určitou v termínu od 29.3.2017-13.4.2017.

Smluvní strany mohou také ukončit výpůjčku dohodou.

V případě, že by vypůjčitel užíval přístroj v rozporu s touto smlouvou, je půjčitel oprávněn požadovat jeho vrácení i před skončením doby výpůjčky.

Smluvní strany se dohodly, že z důvodu, který nemohl půjčitel předvídat, bude za základě požadavku půjčitele přístroj předčasně vrácen.

Pokud by vypůjčitel chtěl přístroj předčasně vrátit a půjčiteli by z toho vznikly potíže, může tak učinit jen se souhlasem půjčitele.

### V. Závěrečná ustanovení

Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran.

Vyhotovuje se ve dvou stejnopisech, po jednom pro každou smluvní stranu.

Jakékoliv změny této smlouvy budou řešeny písemným dodatkem se souhlasem obou smluvních stran.

Smluvní strany se zavazují, že sdělí ve lhůtě 30 dnů změny v označení (název, sídlo, statutární zástupce) druhé smluvní straně.

V Praze dne 7.3.2017



Ing. Ivo Lukes, Ing. Pavel Kasal  
prokuristé  
za půjčitele



V Brně dne 13.03.2017



MUDr. Roman Kraus, MBA  
ředitel  
za vypůjčitele

4

Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu, Evropská ul. 176/16, 160 41 Praha 6 – Vokovice; IČ 27068641, DIČ CZ27068641  
 Tel. 221 985 265, 221 985 211, fax: 221 985 414, 221 985 505., Servis endoskopů: tel. 221 985 393; tel: 221 985 394, fax: 221 985 574  
 www.olympus.cz (OCS)

**Zápůjčkový protokol společnosti Olympus Czech Group, s.r.o., číslo: Z 433 - 149**

Společnost Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu zapůjčila prostřednictvím svého zástupce uživateli

Název	Fakultní nemocnice Brno	Oddělení:	Chirurgická klinika
Kontakt:	prof. MUDr. Zdeněk Kala, CSc.	Telefon:	
Ulice	Jihlavská 20	PSČ, Město:	625 00 Brno-Bohunice

**Zapůjčené zařízení:**

Název	Typ	Výrobní číslo	Jiné	D/L	č.
4K medical recorder	E61RMED001	4KR-0217-001C		D	1
3M P-Plate (5x)	E0427170	-	2x	D	2
CLV-S400 XENON LIGHT SOURCE	N5401550	7500196		D	3
Ergotron MMC Cart	E0497705	-		D	4
Foot switch, MAJ-1939, UHI-4	N4457730	7603351		D	5
Gas preheater GSH-2	WA58670A	1600841		D	6
Heat exchanger, for WA58670A	WA58671A	-		D	7
Heat exchanger, for WA58670A	WA58671A	-		D	8
HF cable, bipolar, 3.5 m, UES-20/30/40 and Valleylab HF	A60003C	1/15		D	9
HF cable, bipolar, 3.5 m, UES-20/30/40 and Valleylab HF	A60003C	4/15		D	10
HF unit ESG-400 + Pedál SN: 1249-2985	WB91051W	29551w13-105		D	11
HF-cable, unipolar, 3.5 m, for US connector, 8 mm	A0358	615809		D	12
HF-cable, unipolar, 3.5 m, for US connector, 8 mm	A0358	615809		D	13
CH-S400 4K CAMERA HEAD	N5401730	7600790		D	14
Insufflator, UHI-4 + hadice	N3829670	7434860		D	15
KV-6 Suction Pump + 2,5 l lahev a hadice	K10026146	1564048		D	16
Light-guide cable, 4.25 mm, 3m	WA03310A	14xw0004		D	17
Light-guide cable, 4.25 mm, 3m	WA03310A	163w0005		D	18
Light-guide cable, 4.25 mm, 3m	WA03310A	148w0001		D	19
Light-guide cable, 4.25 mm, 3m	WA03310A	163w0005		D	20
LMD-X310S Sony 31" Monitor	E0497703	S0180000565		D	21
LMD-X550S Sony 55" Monitor	E0497704	S0180001296		D	22
MAJ-2254, 4K cable 8,5m	N5402300	150924		D	23
OTV-S400 4K CAMERA CONTR. UNIT	N5402150	7500138		D	24
Přídavný jedno pedál pro ESG-400	WB50403W	1221-0738		D	25
Pump "Ecopump", 220-240 V	A5889	1508CE0731		D	26
Tube, set, for 2 bags, 1 pce.	A4055	-	3x	D	27
ULTRA HD Telescope 10 mm, 30°	WA4KL130	W702059		D	28
ULTRA HD Telescope 10 mm, 30°	WA4KL130	W702690		D	29
ULTRA HD Telescope 10 mm, 30°	WA4KL130	W713928		D	30
ULTRA Telescope 5 mm, 30°	WA4KL530	W711654		D	31
WM-NP2 Set 5 Workstation	K10021613	21521377		D	32
Touch screen for 4K medical recorder	-	E1519-0117-002R&D		D	33
CZ Návody + PoS					

Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu, Evropská ul. 176/16, 160 41 Praha 6 – Vokovice; IČ 27068641, DIČ CZ27068641  
 Tel. 221 985 265, 221 985 211, fax: 221 985 414, 221 985 505., Servis endoskopy: tel. 221 985 393; tel: 221 985 394, fax: 221 985 574  
 www.olympus.cz (OCS)

**Zaškolení obsluhy:**

Jméno	Podpis	č.
		1
		2

**UPOZORNĚNÍ :** Uživatel zapůjčeného zařízení se zavazuje hradit náklady na odstranění závad způsobených nesprávným použitím či vlastní nedbalostí v plném rozsahu. OCG, s.r.o., člen koncernu si vyhrazuje právo zapůjčené zařízení dle vlastního rozhodnutí odebrat.

Dojde - li během zapůjčení k poškození zařízení resp. ke vzniku závady, nahlase prosím neprodleně tuto skutečnost servisnímu středisku ( telefon 221 985 225 ) a vyplňte následující údaje.

datum zjištění závady : .....

stručný popis závady : .....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
 razítko, čitelný podpis

**Plánovaná doba zapůjčení 29. 3. 2017 – 13. 3. 2017**

za OCG, s.r.o., člen koncernu  
 zařízení předal:

\_\_\_\_\_  
 podpis

za uživatele zařízení  
 převzal a s obsahem

protokolu se seznámil :

\_\_\_\_\_  
 razítko, podpis

místo, datum : \_\_\_\_\_

za uživatele zařízení předal :

\_\_\_\_\_  
 podpis

za OCG, s.r.o., člen koncernu  
 zařízení převzal :

\_\_\_\_\_  
 razítko, podpis

místo, datum : \_\_\_\_\_

