



SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: DN FORMED Brno, s.r.o.
Se sídlem: Brno, Hudcova 76a, PSČ 61248
Zast.: Jiří Bartoňkem, jednatelem
ID schránky:
IČ: 46982604 DIČ: CZ46982604
Reg. v OR u KS v Brně, oddíl C, vložka 8289

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: 19.4.2017
DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: po dobu provedení opravy odsávačky i.č. 4033811, dle obj. OZT/17/02219/VI
NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Odsávačka elektrická, typ: MEDELA THOPAZ
CENA ZP VČ. DPH: 81.070,- Kč vč. DPH 21%
VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: 1326527
UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: Kardiochirurgická klinika, lůžkové oddělení G, NS: 4121

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 vypůjčitelu 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 vypůjčitelu 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 půjčitele:
V Brně
dne: 18.4.2017



DN FORMED BRNO S.R.O. -12-
HUDCOVA 76a, 612 00 BRNO
IČO: 46982604, DIČ: CZ46982604
tel.: 532 198 888, fax: 532 198 889

Jiří Bartoňek
jednatel
DN FORMED Brno s.r.o.

Za vypůjčitele:
v Hradci Králové
dne: 27.3.2017

Ing. Roman Sýkora

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

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Klinika pro ORL a techniky
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové