

SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

uzavřená dle § 2193 a násl. zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění

Půjčitel: **ResMed CZ s r.o.**
se sídlem: Hvězdova 1689/2a, 140 00 Praha 4 - Nusle
zast.: Augustinem Bernátem, ředitelem
IČ: 27073262 DIČ: CZ27073262
reg. v OR: vedeném Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 94238ID schránky:

Vypůjčitel: **Fakultní nemocnice Hradec Králové**
se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové
zast.: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c., ředitelem
IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

Čl. I - Předmět výpůjčky

1. Předmětem této smlouvy je závazek půjčitele přenechat vypůjčiteli k bezplatnému užívání zdravotnický prostředek: **ResMed Lumis 150 VPAP ST-A**, v.č. 22201666287, cena: 88.699,50,- Kč vč. DPH (dále jen „předmět výpůjčky“).
2. Nedílnou součástí výpůjčky je:
 - instalační protokol,
 - doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy,
 - doklad osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku (§ 41 zákona č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích),
 - doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem k provádění odborné údržby (§ 45 zákona č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích),
 - návod k obsluze zdravotnického prostředku v českém jazyce 2x (1x pro potřeby pracoviště v listinné podobě, 1x pro potřeby OZT v elektronické podobě)
 - ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity) dle zákon č. 22/1997 Sb. v platném znění; pro zdravotnické prostředky tříd I sterilní, I měřicí, IIa, IIb nebo III musí být CE doplněno číslem Notifikované osoby,
 - na zdravotnický prostředek, případně na všechny jeho komponenty, musí být v prohlášení o shodě (eventuálně v jiném písemném dokladu, který bude též součástí výpůjčky a bude potvrzen půjčitelem) uvedena třída zdravotnického prostředku,
 - přesná adresa výrobce předmětu výpůjčky a země původu jsou uvedeny v prohlášení o shodě (eventuálně v jiném písemném dokladu, který bude též součástí výpůjčky a bude potvrzen půjčitelem),
 - pokud se výpůjčka skládá z více samostatných komponent, jsou její součástí platná prohlášení o shodě na všechny komponenty výpůjčky,
 - na všechny doklady předkládané v jiném než v českém jazyce je součástí výpůjčky též jejich český překlad, za jehož správnost odpovídá půjčitel,
 - platný protokol o provedené bezpečnostně technické kontrole v souladu se zákonem č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích,
 - platná revize v souladu se zákonem č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích.

Čl. II - Doba výpůjčky

Vypůjčitel je oprávněn užívat předmět výpůjčky ode dne předání, instalace a provedení instruktáže obsluhy. Předmět výpůjčky je zapůjčen na dobu neurčitou.

Čl. III - Místo a podmínky převzetí předmětu výpůjčky

1. Půjčitel oznámí vypůjčiteli termín převzetí předmětu výpůjčky, a to Odboru zdravotnické techniky [redacted] popř. vedoucímu Odboru zdravotnické techniky – Ing. Stanislavu Gaberlemu, DiS. [redacted] tel. 495 834 881, [redacted] a zároveň zástupci přebírajícího pracoviště dle Čl. III odstavec 2 min 3 pracovní dny předem.
2. Místem předání předmětu výpůjčky je: Plicní klinika
3. Odbor zdravotnické techniky je až do dokončení instalace a předání zdravotnického prostředku do provozu jediným pracovištěm vypůjčitele oprávněným ke všem jednáním o dodávce a instalaci předmětu výpůjčky.
4. **V případě konektivity do datové sítě kupujícího je nutné bezodkladně po podpisu smlouvy, nejdéle však 4 týdny před plánovanou instalací, informovat IT oddělení kupujícího na adrese helpdesk@fnhk.cz. Oznámení o skutečném datu instalace je nutné provést nejdéle 3 pracovní dny předem.**

Čl. IV - Práva a povinnosti smluvních stran

1. 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.
2. Půjčitel je povinen zajistit vypůjčiteli servis a pravidelné kontroly event. validace předmětu výpůjčky v souladu se zákonem č. 89/2021 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.
3. 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.
4. Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky řádně užívat, chránit jej před poškozením, ztrátou nebo zničením.
5. Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky vrátit půjčiteli ve stavu, v jakém jej převzal, s přihlédnutím k obvyklému opotřebení.

Čl. V - Závěrečná ujednání

1. Právní vztahy založené touto smlouvou a v této smlouvě výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., v platném znění (zejména jeho § 2193 a násl.).

2. Předčasné ukončení platnosti této smlouvy je možné na základě písemné dohody smluvních stran. Předčasné ukončení platnosti této smlouvy je rovněž možné na základě výpovědi jednou ze smluvních stran s dvouměsíční výpovědní dobou. Výpověď musí být písemná, není třeba ji odůvodňovat, výpovědní doba začíná běžet od prvního dne měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
3. Smluvní strany shodně prohlašují, že tato smlouva nebyla uzavřena adhezním způsobem a že se nejedná o smlouvu formulářovou, tzn., že na právní poměr uzavřený touto smlouvou nebude aplikován § 1798 občanského zákoníku.
4. Smluvní strany se dohodly, že v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou bude aplikován § 2197 občanského zákoníku, tzn., že vypůjčitel je oprávněn kdykoli vrátit předmět výpůjčky půjčiteli.
5. Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy dle platných právních předpisů.
6. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
7. Tato smlouva může být doplňována či měněna pouze na základě písemných dodatků, akceptovaných oběma smluvními stranami.
8. Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž 1 stejnopis obdrží půjčitel a 2 stejnopisy vypůjčitel.
9. 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.

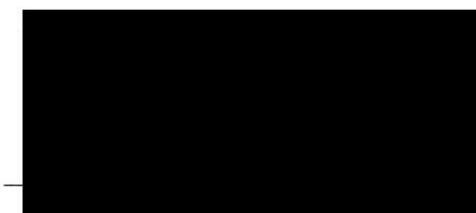
Za vypůjčitele:
V Hradci Králové
dne:

13. 07. 2022

Fakultní nemocnice Hradec Králové
ředitelství
Sokolská 581

ředitel
Fakultní nemocnice Hradec Králové

Za půjčitele:
V Praze
dne: 7. 3. 2022



Augustin Bernát
ředitel
ResMed CZ s.r.o.

ResMed
IČ: CZ27073262
14000 Praha 4
www.resmed.cz

Dispečink zakázek

Detail

Číslo: Z/22/04505
Druh PN: NS
Předmět nákladů: 1483 | PLIC lab.pro poruchy dých.
Název: výpůjčka
Externí realizátor:
Druh zakázky:
Pozice:
Umístění:
Oprava na místě:
Kontaktní osoba:
Jiný kontakt:
Projekt - etapa:
Druh práce:
Druh žádanky: Z29 | Výpůjčky
Kód požadované služby:
Zadavatel:
Protokol:
Výrobní/Sériové číslo:
Inventární číslo:
BTK:
Revize:
Metrologie:
Práce technika:
Náhradní díly:
Spotřební materiál:
Doprava a cestovné:
Ztráta na cestě:

Popis

Popis: výpůjčka:
ResMed , od 7.3.22 -doba neurčitá, Přístroj LUMIS b150 VPAP ST-A
v.č. 22201666287

Zdroje

Priorita požadavku: Vysoká
Částka celkem plán:
Začátek plán: 11.4.2022
Konec plán: 11.4.2022
Čas: 0:00
Čas: 0:00
Začátek skutečnost:
Konec skutečnost:
Priorita řešení: Vysoká
Částka celkem skutečnost:
Čas:
Čas:

Dispečink zakázek

Kontrola na rozpočet

Žadající nákladové středisko: 1483
1483 | PLIC lab.pro poruchy dých.

Rozpočtová dimenze:

Období plánovaného čerpání: 2022/00

Zbývajících plánovaných čerpání: 0,0000

Datum provedení kontroly:

Splnění limitu za období:

Splnění limitu od začátku
roku:

Rozpočet plán:

Čerpáno skutečnost:

Rezervace čerpání:

Možno čerpat:

Zůstatek po čerpání:

Rozpočet plán:

Čerpáno skutečnost:

Rezervace čerpání:

Možno čerpat:

Zůstatek po čerpání:

Fakultní nemocnice Hradec Králové

POŽADAVEK na pořízení přístroje pro rok:

2022

VYPLŇUJE ŽADATEL, předejte OZT

Požadavek č.:	
Došlo na OZT:	

Pracoviště:	Název kliniky/odboru PLICNÍ KLINIKA spánková laboratoř	
Název přístroje, typ:	ResMed Lumis 150 VPAP ST-A	
Počet kusů:	1	
Odhadovaná cena:	Odhadovaná cena/kus (celkem včetně DPH) nebo hodnota zapůjčeného/najatého/darovaného přístroje 88.399,50	
Ekonomický přínos:		
Krátící koeficient:	ano-ne Zaškrtněte ano v případě, že budou konány i výkony zdaňované základní anebo sníženou sazbou DPH.	
Obnova stávajícího přístroje – požadavek na rozšíření, modernizaci: <i>Havárie, Obnova stávajícího zařízení, Rozšíření, Modernizace...</i> <i>U obnovy je nutné uvést inventurní číslo přístroje, který je tímto nákupem obnovován a k požadavku přiložit návrh na vyřazení tohoto přístroje</i>		
Dlouhodobá výpůjčka		
Základní popis a použití přístroje: Lumis 150 VPAP ST-A je neinvazivní ventilátor, který umožňuje pacientům s respirační insuficiencí dýchat spontánně a udržuje jejich cílový objem.		Finanční krytí: 10) Výpůjčka od dodavatele
Požadavky na používaný spotřební zdravotnický materiál:		
Popis Popis požadovaného spotřebního materiálu (je již používán ve FN HK, nebo je specifický)	Roční náklady Vycházení ročních nákladů na SZM	Vyjádření OFA - k čerpání rozpočtu
není		
Výrobci/dodavatelé, jejichž výrobky mohou být poptány/jimiž mohou být zapůjčeny či darovány:		
Výrobce:	1) ResMed CZ s.r.o.	2) 3)
Dodavatel:	ResMed Pty Austria	
Přiložena prospektová dokumentace nebo nabídka:	Přiložit nabídku požadovaného zařízení/prospektovou dokumentaci	

VYPLŇUJE ŽADATEL
SCHVALOVACÍ PROCES

Závazné umístění: <i>Přesné určení místa provozu zařízení (oddělení, patro, číslo dveří)</i>		Vyjádření TO/IO ke stavební připravenosti: datum: podpis:
Nákladové středisko: NS 1483 Inventární úsek: NS 1483		
Požadavky na stavební a instalační úpravy: <i>Potřebné úpravy místa provozu (výmalba, úpravy podlah, klimatizace ...)</i>		Vyjádření OECH ke spotřebě médií: datum: podpis:
Potřebná napojení na síť: <i>Potřebné napojení (přívody vody, plynů, napojení na odpady...)</i>		
Požadavky na odbornou montáž:		Vyjádření hygienika: datum: podpis:
Požadovaný termín dodání: Délka výpůjčky Doba neurčitá		
Požadováno připojení na datovou síť FN HK – kvůli: ukládání dat (např. do PACS), přenosu či synchronizaci dat (registry oborové, SÚKL), dálkové správy přístroje apod.? Odpověď: ANO/NE ☒ NE ☐ ANO, tedy vyplňte PŘÍLOHU B (str. 4)		Vyjádření OVS: datum: podpis:
Vyřizuje: <i>Osoba odpovědná/pověřená (konzultace technických parametrů, konzultace přípravy místa provozu apod.)</i> datum: podpis:		
Tel.: <i>Kontakt</i> 		Přístroj bude zpracovávat tyto osobní údaje: datum: podpis:
Razítko a podpis ved. pracoviště: datum: podpis:		
Další vyjádření: <i>Vyplňuje OZT</i> datum: podpis:		
Stanovisko garanta segmentu (popř. náměstka/ředitele): Pořadí důležitosti: datum: 29.6.2022 61 004 879 Fakultní nemocnice Hradec Sokolská tř. 581, 500 05 Hradec IV. interní hematologická prof. MUDr. Jaroslav Malý, CSc. tel. 495 832 690 podpis:		