

SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

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

Půjčitel: **A.M.I. – Analytical Medical Instruments, s.r.o.**

se sídlem: Letohradská 3/369, 170 00 Praha 7

zast.: Mgr. Lukášem Macháčkem, MBA - jednatelem

IČ: 63983524

DIČ: CZ63983524

reg. v OR: vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 40068

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: plicní ventilátor výrobce Resmed, model: Astral 150, v.č.22201444574, cena: 248 050,- 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 vypůjčitelem),
 - 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

1. Vypůjčitel je oprávněn užívat předmět výpůjčky ode dne předání, instalace a provedení instruktáže obsluhy. Předmět výpůjčky je zapůjčen od 11.5.2022 do 11.05.2023.
Doba výpůjčky předmětu se automaticky prodlužuje o dobu jednoho roku, pokud některá ze smluvních stran ve lhůtě jednoho měsíce před skončením doby výpůjčky nedoručí písemně druhé smluvní straně oznámení o tom, že nemá zájem na prodloužení této výpůjčky.

Čl. III - Místo a podmínky převzetí předmětu výpůjčky

1. Půjčitel oznámí vypůjčiteli termín převzetí předmětu výpůjčky, a to Odboru zdravotnické techniky [REDACTED] vedoucímu Odboru zdravotnické techniky – Ing. Stanislavu Gaberlemu, DiS. (e-mail: stanislav.gaberle@fnhk.cz; 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: FNHK – Plicní klinika – Poradna pro poruchy dýchání
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. Vypůjčitel odpovídá půjčiteli za veškerou škodu způsobenou použitím přístroje v rozporu s návodem k použití či pokyny půjčitele a dále je zodpovědný za případné ztráty či poškození přístroje nedbalostí.

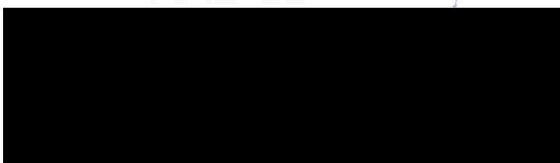
5. Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky vrátit půjčiteli ve stavu, v jakém jej převzal, s přihlédnutím k obvyklému opotřebení.

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 omylů. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

Za vypůjčitele:
V Hradci Králové

dne: 11. 05. 2022



ředitel

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Fakultní nemocnice Hradec Králové

ředitelství

Sokolská 581

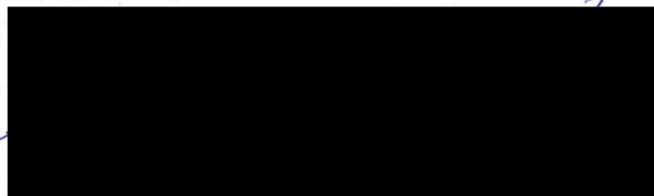
500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové

IČ 00179906, tel. 4905833380

Za půjčitele:

V Praze

dne: 11.05.2022



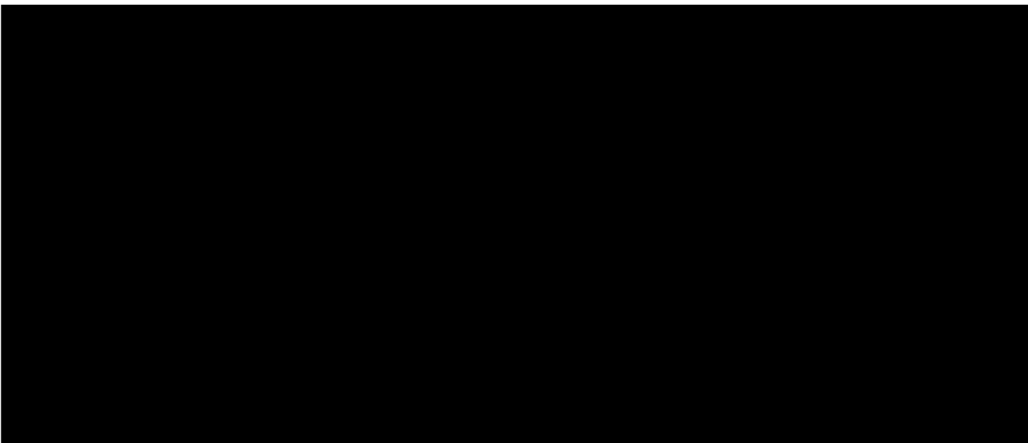
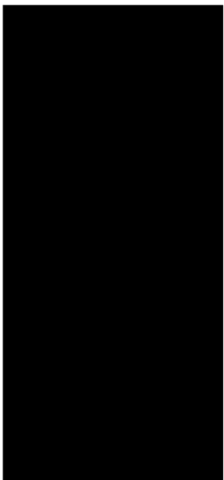
A.M.I.–Analytical Medical Instruments,s.r.o.

- Analytical Medical Instruments, s.r.o.

Letohradská 3/369, 170 00 Praha 7

tel. 257 325 606, fax: 257 326 855

DIC: CZ03983524



Fakultní nemocnice Hradec Králové

Požadavek č.:	
Došlo na OZT:	

POŽADAVEK na pořízení přístroje pro rok:

2022

VYPLŇUJE ŽADATEL, předejte OZT

Pracoviště:	Název kliniky/odboru PLICNÍ KLINIKA- JIP	
Název přístroje, typ:	Plicní ventilátor ResMed Astral 150	
Počet kusů:	1	
Odhadovaná cena:	Odhadovaná cena/kus (celkem včetně DPH) nebo hodnota zapůjčeného/najatého/darovaného přístroje 248.050,-	
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 inventární číslo přístroje, který je tímto nákupem obnovován a k požadavku přiložit návrh na vyřazení tohoto přístroje</i>		
Dlouhodobá výpůjčka		
Základní popis a použití přístroje: Přístroj pro invazivní a neinvazivní ventilaci Systém umožňuje jednoduchou a rychlou výměnu masky za MPV bez nutnosti měnit okruh Fixní a nastavitelné alarmy, včetně pokročilého alarmu rozpojení okruhu	Finanční krytí: 10) Výpůjčka od dodavatele	
Požadavky na používaný spotřební zdravotnický materiál:		
Popis <i>Popis požadovaného spotřebního materiálu (je již používán ve FN HK, nebo je specifický)</i> Dýchací hadice, masky	Roční náklady <i>Vyčíslení ročních nákladů na SZM</i> 50.000,-	Vyjá <i>- k čerpa</i>
Výrobci/dodavatelé, jejichž výrobky mohou být poptány/jimiž m		
Výrobce:	1) A.M.I.Medical	2)
Dodavatel:	ResMed Pty Austria	
Přiložena prospektová dokumentace nebo nabídka:	Přiložit nabídku požadovaného zařízení/prospektovou dokumentaci	

