

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: Česká národní banka, č.ú.: [REDACTED]

(dále jen vypůjčitel)

a

MEDKONSULT, s. r. o.

Balcárkova 1258/8

779 00 Olomouc

zastoupená: Mgr. Pavlou Trizmovou, jednatelkou

IČ: 47679522

DIČ: CZ47679522

Bankovní spojení: KB Olomouc, č. ú. [REDACTED]

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě v oddíle C, vložka 4284

/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 neuzivatelnou věc k bezplatnému užívání - ultrazvukový přístroj FlexFocus 300, dále jen přístroj, cena přístroje v Kč 1.391.500,- vč. DPH/ks, výrobní číslo 5009177

V případě, že předmětem smlouvy je zdravotnický prostředek, půjčitel prohlašuje, že je zařazen v klasifikační třídě IIb.

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.

Veškeré opravy, údržbu, revize (elektrické, tlakové, plynové) a servis předmětu výpůjčky včetně provádění odborné údržby dle § 65 zákona 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích nebo dle doporučení výrobce, kalibrace a validace bude provádět na své náklady půjčitel (v případě periodických činností bez vyzvání). Kopie protokolů o provedených prohlídkách, servisních zásazích, revizích, kalibracích a validacích 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 urologická, lůžkové oddělení B, NS 2431, IÚ 2321.

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 půjčitelu ve stavu odpovídajícímu době jeho užívání.

IV. Doba výpůjčky

Doba výpůjčky je stanovena na dobu od 23.5.2017 do 1.6.2017.

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 půjčitelu 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 Olomouci dne 11. května 2017



Mgr. Pavla Trizmová
za půjčitele

V Brně dne 23. 05. 2017



MUDr. Roman Kraus, MBA
za vypůjčitele

W

DECLARATION OF CONFORMITY

BK Medical ApS, Miljøparken 34, 2730 Herlev, Denmark
Tel: +45 44 52 81 00, Fax: + 45 44 52 81 99, Email: info@bkmed.dk
Page 2 of 2

DECLARATION OF CONFORMITY

BK Medical ApS, Miljøparken 34, 2730 Herlev, Denmark
Tel: +45 44 52 81 00, Fax: + 45 44 52 81 99, Email: info@bkmed.dk
Page 1 of 2

Překlad z angličtiny

Překlad z angličtiny

Tlumočnická doložka