Smlouva o výpůjčce

**I.**

Smluvní strany

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

se sídlem: Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín

Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437 zastoupená: Ing. Pavlem Calábkem, předsedou představenstva a MUDr Marcelem Guřanem, Ph. 1)., členem představenstva

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

kontaktní osoba ve věcech plnění smlouvy: Ing. Jiří Novotný, tel: 725 144 270. e-mail: [jiri.novotny@bnzlin.cz](mailto:jiri.novotny@bnzlin.cz)

dále jen „půjčitel“

a

Vsetínská nemocnice a.s.

se sídlem: Nemocniční 955,755 01 Vsetín

zastoupená: Ing. Věrou Prouskovou MBA, předsedkyní představenstva

Zapsana v obchodním rejstříku u krajského soudu v Ostravě, oddíl B, vložka č. 2946 IČ 26871068 IČ: CZ26871068

kontaktní osoba ve věcech plnění smlouvy: Zuzana Prousková dále jen „vypůjčitel“

uzavírají tuto smlouvu ve smyslu § 2193, zákona 89/2012 Sb„ občanského zákoníku v platném znění

II

Předmět smlouvy

Pů t 1 na základě této smlouvy předává vypůjčiteli do bezplatného užívání níže uvedenou přístrojovou techniku v pořizovací hodnotě 188 324,- Kč, pořízenou v roce 1997, které nadále zůstává m. \ ietkem půjčitele:

Název:. Mikroskop laboratorní Typ: Leica 020-518 Výr. č: 501095-192262 Za účelem jejího využívání pro diagnostiku na oddělení patologické anatomie.

1

III.

Práva a povinnosti smluvních stran

1. Půjcitel se zavazuje:

a) předat vypůjčiteli výše uvedenou přístrojovou techniku a její příslušenství ve stavu způsobilém k řádnému užívání,

1. Vypůjčitel se zavazuje:
2. zajistit její obsluhu výhradně zaškoleným personálem,
3. užívat výše uvedenou přístrojovou techniku a její příslušenství řádně, dle příslušných návodů k obsluze, výhradně k účelu stanovenému v této dohodě, chránil ji před poško­zením a odcizením,
4. neprovádět bez výslovného souhlasu půjčitele žádné zásahy do vnější a vnitřní kon­strukce zapůjčeného přístroje.
5. nepřenechat bez výslovného souhlasu půjčitele výše uvedenou přístrojovou techniku a její příslušenství, nebo jejich části, do užívání jiné právnické nebo fyzické osoby,
6. vrátit přístrojovou techniku a její příslušenství půjčiteli, jakmile ji již nepotřebuje užívat pro účely stanovené v této smlouvě,
7. udržovat svěřenou přístrojovou techniku v čistotě a dbát na její běžnou údržbu, pro provoz přístroie,
8. neprodleně informovat půjčitele o všech případech poškození, zničení či ztrátě přístrojové techniky,
9. zajistí řádné provedení BTK u autorizované servisní organizace

TV

Zvláštní ujednání

1. Výše uvedená přístrojová technika bude umístěna v laboratoři Patologické anatomie Vsetínské nemocnice a.s.
2. Tato smlouva se uzavírá do 31. 3.2017.
3. Tuto smlouvu lze ukončit písemnou výpovědí. Výpovědní doba činí 30 dnů a počíná běžet od prvního dne měsíce následujícího po prokazatelném doručení výpovědi.

V.

Závěrečná ustanovení

1. Půjc itel může požadovat vrácení zapůjčené přístrojové techniky a jejího příslušenství jestli :e:
2. nejsou plněna ujednání odst 2., ělánku III. této smlouvy,
3. nejsou plněna ujednání článku IV. této smlouvy.
4. Hmotnou odpovědnost za škody způsobené nedodržením ujednání odst. 2., článku III. této smlouvy nese plně vypůjčitel.
5. Změny a doplňky smlouvy lze provádět pouze se souhlasem obou smluvních stran, který musí být učiněn písemné ve formě dodatků, číslovaných v chronologickém pořadí.
6. Tato smlouva se vypracovává ve dvou vyhotoveních.
7. Účinky této smlouvy nastanou okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.
8. Účastníci této smlouvy prohlašují, že si text smlouvy důkladně přečetli, s obsahem souhlasí a že tato smlouva byla uzavřena podle jejich skutečné, svobodné a vážné vůle, nikoli v tísni a za nápadně nevýhodných podmínek a na důkaz toho pod ni připojují své podpisy.

předseda představenstva

(

Ve Zlíně 29. 6. 2016 Ve Vsetíně, dne 31. 5. 2016

Ing. Pavel Calábek Ing. Věra Prousková, MBA

předsedkyně představenstva

MUDr. Marcel Guřan, Ph.D.

člen představenstva

Příloha:

C.l - Protokol o poslední provedené BTK

baria

Protokol o PBTK zdravotnického prostředku

dle §65, zákona 268/2614 Sb. v platném znění  
BARIA s.r.o.. Jižní 393, 252 -14 Psáry - Dolu/ Jiréany

biosvstews

|  |  |
| --- | --- |
| [A.Specifikace přístroje |  |
| Umístění: | 1 |
| Název:mikroskop | |
| Výrobce: Leica Biosystems | |
| Typ: , | PJektrická třída ochrany: I 0 trnní J |
| Výrobní číslo: | Inventární číslo: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B. Funkční zkouška |  |  |  |  |
|  |  |  | Vyhovuje ANO ¡ NE | |
| Vizuální kontrola; |  |  | □ | □ |
| Ovládací prvky: | | | □ | □ |
| Funkční zkouška vně instrumentu: | | | □ | □ |
| Funkční zkouška uvnitř instrumentu: |  | ... -J | □ | □ |

C, Hodnocení

Přístroj byl vyčištěn, byla. provedena elektrická kontrola a seřízení dle technické dokumentace výrobce. Prověřovaný přístroj vyhovuje/ nevyhovuje technickým předpisům, podle nichž byl vyroben a je/ -neru schopen bezpečného provozu.

Zjištěné nedostatky:



D. Zpráva o kontrole

|  |  |
| --- | --- |
| Kontrolu provedl: |  |
| Datum kontroly: | Termín příští kontroly: |
| Podpis:  . |  |
|  | |
| E. Předávací protokol |  |
| Převzal: |  |
| Datum: | \_ |
| Podpis; | Razítko: |