

ke smlouvě č. 4T87O022 o vydávání, koupi a provádění
cirkulace zdravotnických prostředků

Vzor Smlouvy o výpůjčce zdravotnického prostředku

SMLOUVA O VÝPŮJČCE č

uzavřená v souladu s § 32 odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zák. č. 48/1997 Sb.“) a ve smyslu ustanovení § 2193 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“) mezi níže uvedenými smluvními stranami

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky

IČO 41197518, se sídlem v Praze 3, Orlická 4/2020, zřízena zákonem č. 551/1991 Sb., do obchodního rejstříku se nezapisuje,

(dále jen „Půjčitel“ nebo „Pojišťovna“) na straně druhé

zastoupená Dodavatelem na základě zmocnění uvedeného ve smlouvě o vydávání, koupi a provádění cirkulace zdravotnických prostředků, uzavřené dne mezi Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky a Dodavatelem:

_____ ,
(jméno a příjmení u fyzické osoby / název - obchodní firma u právnické osoby – Dodavatele zdravotnických prostředků/Poskytovatele zdravotních služeb)

se sídlem: obec _____, ulice a č.p. _____, PSČ _____,

(u fyzických osob nezapsaných do obchodního rejstříku bydliště nebo místo podnikání je-li odlišné od bydliště)

rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb (registraci)
*): _____,

sp.zn.: _____, ze dne: _____,

ŽO:*) _____ ŽÚ:*) _____,

zápis v obchodním rejstříku *):

- soud _____, oddíl _____, vložka _____, den _____,
- nezapisuje se

IČO: _____,

kterého zastupuje: _____,

(u právnické osoby)

název poskytovatele zdravotních služeb *): _____,

IČZ: _____,

doručovací adresa: obec _____, ulice a č.p. _____, PSČ _____,

tel.: _____, **fax:** _____, **e-mail:** _____,

bankovní spojení: název a pobočka banky: _____,

číslo účtu / kód banky: _____,

(dále jen „Dodavatel“) na straně jedné

*) vyplní se pouze platné varianty

Vypůjčitel

(jméno a příjmení)

číslo pojištění: _____,

adresa bydliště: _____,

tel.: _____, e-mail: _____,

Zastoupený ve věci Smlouvy zákonným zástupcem/opatrovníkem/kontaktní osobou : ano –
ne*) *) nehodící se škrtněte

(jméno a příjmení)

adresa bydliště: _____,

tel.: _____, e-mail: _____, číslo občanského průkazu

(číslo pasu): _____,

(dále jen „Vypůjčitel“) na straně druhé

uzavírají dnešního dne, měsíce a roku tuto smlouvu o výpůjčce:
(dále jen “Smlouva“)

Článek I. Předmět Smlouvy

1. Půjčitel touto Smlouvou na základě poukazu vystaveného smluvním poskytovatelem Půjčitele a potvrzeného revizním lékařem Půjčitele (dále jen „**poukaz na zdravotnický prostředek**“) přenechává Vypůjčiteli nezužitelnou věc dále specifikovanou v příloze č. 1 k této Smlouvě (dále jen „**zdravotnický prostředek**“) a zavazuje se mu za podmínek dále stanovených touto Smlouvou a příslušnými právními předpisy umožnit jeho bezplatné a dočasné užívání.
2. Práva a povinnosti vyplývající z této Smlouvy realizuje Půjčitel prostřednictvím Dodavatele.
3. Vypůjčitel podpisem této Smlouvy potvrzuje převzetí zdravotnického prostředku a prohlašuje, že je ke dni uzavření této Smlouvy pojištěncem Půjčitele, a že zdravotnický prostředek od Půjčitele přijímá do bezúplatného užívání za podmínek dále stanovených touto Smlouvou.

Článek II. Doba výpůjčky

1. Doba výpůjčky zdravotnického prostředku je uvedena v příloze č. 1 k této Smlouvě v souladu s poukazem na zdravotnický prostředek.
2. Vypůjčitel je povinen zdravotnický prostředek vrátit Půjčiteli
 - a) bezodkladně, jakmile ji nepotřebuje,
 - b) uplynutím doby, na kterou byl vypůjčitel smluvním lékařem Půjčitele předepsán,
 - c) bezodkladně, pokud zařízení užívá k jinému účelu, než ke kterému mu bylo zařízení dáno do užívání nebo je užívá v rozporu s návodem k obsluze, nebo v rozporu s touto Smlouvou
 - d) dnem přechodu k jiné zdravotní pojišťovně
 - e) v případě, že mu bude zapůjčen další ZP stejného typu odpovídající aktuálnímu stupni zdravotního postižení, a to nejpozději do 15 dnů od jeho zapůjčení.

3. Půjčitel má právo domáhat se vrácení vypůjčeného zdravotnického prostředku dříve, pro důvod, který nemohl při uzavření této Smlouvy předvídat. Půjčitel se v tomto případě zavazuje provést taková opatření, aby nedošlo ke zhoršení zdravotního stavu Vypůjčitele a Vypůjčitel se zavazuje uhradit veškeré náklady s provedením takových opatření spojených.

Článek III.

Práva a povinnosti smluvních stran

1. Vypůjčitel se zavazuje užívat zdravotnický prostředek pouze pro svou osobní potřebu a není oprávněn jej bez souhlasu Půjčitele půjčovat či přenechat jiné osobě, prodat, případně s ním jinak disponovat v rozporu s účelem této Smlouvy, pokyny výrobce a Půjčitele k užívání a údržbě zdravotnického prostředku.
2. Vypůjčitel je povinen zdravotnický prostředek pečlivě opatrovat a dbát s přihlédnutím k jeho povaze a svým možnostem, aby na zdravotnickém prostředku nevznikla škoda. V případě vzniku škody, která je v přímé souvislosti s jednáním Vypůjčitele v rozporu s ustanoveními této Smlouvy, je Vypůjčitel povinen uhradit Půjčiteli náklady vynaložené na opravu zdravotnického prostředku, případně zůstatkovou cenu zdravotnického prostředku.
3. Vypůjčitel je povinen na výzvu Půjčitele předložit zdravotnický prostředek k provedení technické prohlídky, nebo k pravidelným servisním zákrokům bezpečnostně technické kontroly. Neučiní-li tak, je Půjčitel oprávněn od této Smlouvy odstoupit.
4. Vypůjčitel je povinen předat Půjčiteli zdravotnický prostředek v sídle či výdejně Půjčitele, nebo v jiném smluvními stranami dohodnutém místě. Doprava zdravotnického prostředku není hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění.
5. Vypůjčitel není oprávněn provádět takové úpravy zdravotnického prostředku, především doplnění, rozšíření, které by znemožňovaly jeho vrácení v souladu s touto Smlouvou.
6. Vypůjčitel je povinen vrátit zdravotnický prostředek, včetně příslušenství, v provedení, v jakém mu byl předán, dle přílohy č. 1. a ve stavu s přihlédnutím k obvyklému opotřebení.
7. Vypůjčitel je povinen Půjčitele neprodleně informovat
 - a) o všech závadách, které se na zdravotnickém prostředku vyskytnou, a to prostřednictvím Dodavatele,
 - b) o změně adresy svého bydliště, či o místě svého pobytu v případě, že se dlouhodobě zdržuje mimo své bydliště,
 - c) o změně zdravotní pojišťovny.
8. Půjčitel je povinen zajistit předání zdravotnického prostředku Vypůjčiteli ve stavu způsobilém k řádnému užívání, v sídle či výdejně Dodavatele, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.
9. Půjčitel je povinen zajistit provádění servisních zákroků na zdravotnickém prostředku, provádět opravy a údržbu zdravotnického prostředku v míře poškození způsobeného běžným opotřebením, není-li dále touto Smlouvou stanoveno jinak.
10. Půjčitel uhradí pouze takové opravy podle bodu 9 tohoto článku, které vzniknou v souvislosti s běžným opotřebením zdravotnického prostředku. Půjčitel neuhradí opravy, které vzniknou v přímé souvislosti s jednáním v rozporu s touto Smlouvou.

Článek IV.
Prohlášení Vypůjčitele

Vypůjčitel prohlašuje a podpisem této Smlouvy stvrzuje, že od Půjčitele prostřednictvím Půjčitele obdržel pokyny k užívání a údržbě zdravotnického prostředku a byl seznámen a proškolen ohledně způsobu užívání zdravotnického prostředku, příslušnými právními předpisy souvisejícími s užíváním zdravotnických prostředků a že je plně způsobilý k řádnému užívání zdravotnického prostředku. Vypůjčitel bere na vědomí, že invalidní vozík nahrazuje chůzi nikoliv dopravní prostředky.

Článek V.
Závěrečná ustanovení

1. Právní vztahy vyplývající z této Smlouvy, pokud nejsou touto Smlouvou výslovně upraveny, se řídí příslušnými ustanoveními občanského zákoníku, zák. č. 48/1997 Sb., zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů a dalšími obecně závaznými právními předpisy.
2. Změny této Smlouvy je možno provádět pouze písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými oběma smluvními stranami.
3. Smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž po jednom vyhotovení obdrží Půjčitel, Vypůjčitel a Dodavatel.
4. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem převzetí zdravotnického prostředku Vypůjčitelem.
5. Smlouva pozbývá účinnosti vrácením zdravotnického prostředku Půjčiteli.
6. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou přílohy:
č. 1 Seznam zapůjčených zdravotnických prostředků

V dne

V dne

razítko a podpis

.....
Za Půjčitele
titul, jméno a příjmení
funkce

.....
Vypůjčitel
jméno a příjmení

Příloha č. 1

ke Smlouvě o výpůjčce číslo

Seznam vypůjčených zdravotnických prostředků

Předmětné zdravotnické prostředky byly vydány na základě poukazu předepsaného

MUDr., IČZ, ze dne

Poř. čís.	Kód Název zdravotnického prostředku Evidenční číslo	Požizovací cena / ks	Nový / Repas.	Výpůjčka na dobu neurčitou / určitou do:

V dne

Za Půjčitele

zdravotnický prostředek předal:

.....
razítko a podpis
Výdejny zdravotnických prostředků

V dne

Za Vypůjčitele

zdravotnický prostředek převzal:

.....
jméno a podpis

