



# SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

## PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 6 měsíců)

Půjčitel: **DN FORMED Brno s.r.o.**  
Se sídlem: Hudcova 76a, 612 00 Brno  
Zast.: Bc. Jiří Bartoňkem  
ID schránky: 2sd24a3  
IČ: 46982604 DIČ: CZ46982604  
Reg. v OR: u Krajského soudu v Brně oddíl C vložka 8289

Vypůjčitel: **Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
Se sídlem: Sokolská 581, 50005 Hradec Králové – Nový Hradec Králové  
Zast.: MUDr. Alešem Hermanem, Ph.D.  
ID stránky: v7zqi84  
IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

DATUM PŘEDÁNÍ PŘEDMĚTU VÝPŮJČKY A INSTALACE ZP: 17.8.2023

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 16.11.2023

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Odsávačka MEDELA Thopaz+ pro kardiotoraxové sání

CENA ZP BEZ/VČ. DPH: 99.000 Kč / 119.790 Kč

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: 1993363

ROK VÝROBY: 2022

UMÍSTĚNÍ ZP: Dětská klinika

NS 1812

### SOUČÁST DODÁVKY:

- ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity) **ANO X** NE
- Návod k obsluze v českém jazyce v listinné a elektronické podobě  
(elektronická verze pro odbor zdravotnické techniky, listinná pro pracoviště vypůjčitele) **ANO X** NE
- Doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy v souladu se zákonem č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických prostředcích in vitro (dále také jen zákon o zdravotnických prostředcích) **ANO X** NE
- Platná BTK (revize) dle zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích, vč. protokolu **ANO X** NE
- Doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku  
(viz § 41 zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích). **ANO X** NE
- Doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provádění odborné údržby  
(viz § 41 zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích). **ANO X** NE

Předmětem této smlouvy je závazek půjčitele přenechat vypůjčiteli k bezplatnému užívání výše uvedený ZP.

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.

Půjčitel je povinen zajistit vypůjčiteli servis a pravidelné kontroly event. validace předmětu výpůjčky v souladu se zákonem č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích, 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.

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.

Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky řádně užívat, chránit jej před poškozením, ztrátou nebo zničením.

**V případě konektivity do datové sítě vypůjčitele je nutné bezodkladně po podpisu smlouvy, nejdéle však 4 týdny před plánovanou instalací, informovat IT oddělení vypůjčitele na adrese [helpdesk@fnhk.cz](mailto:helpdesk@fnhk.cz). Oznámení o skutečném datu instalace je nutné provést nejdéle 3 pracovní dny předem.**

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.

Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy dle platných právních předpisů.

Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž 1 stejnopis obdrží půjčitel a 2 stejnopisy vypůjčitel. V případě elektronického podpisu, je tato smlouva pouze v 1 vyhotovení.

Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

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 půjčitele:

V Brně

dne 17.8.2023

Bc. Jiří Bartoňkem

jednatel

DN FORMED Brno s.r.o.

**FORMED**

NO S.R.O. -8-

612 00 BRNO

DIČ: CZ46982604

fax: 532 198 889

Za vypůjčitele:

v Hradci Králové

dne: 17.8.2023

MUDr. Aleš Herman

ředitel

Fakultní nemocnice

Fakultní nemocnice Hradec Králové