



# 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 48 Brno

Zast.: Bc. Jiří Bartoňkem, jednatelem

ID schránky: 2sd24a3

IČ: 46982604

DIČ: CZ46982604

Reg. v OR: Krajským soudem 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: 25.10.2023

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 8.11.2023

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Odsávačka Medela Vario 18 AC/DC

CENA ZP BEZ/VČ. DPH: 47.000,- Kč/56.870,- Kč

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: bude upřesněno na zápůjčním protokolu ROK VÝROBY: 2023

UMÍSTĚNÍ ZP: III. interní gerontometabolická klinika NS 2312

### SOUČÁST DODÁVKY:

- |                                                                                                                                                                                                            |                                         |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| - ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity)                                                                                                                                             | ANO <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| - Návod k obsluze v českém jazyce v listinné a elektronické podobě<br>(elektronická verze pro odbor zdravotnické techniky, listinná pro pracoviště vypůjčitele)                                            | ANO <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| - 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 <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| - Platná BTK (revize) dle zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích, vč. protokolu                                                                                                             | ANO <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| - Doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku<br>(viz § 41 zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích).                                   | ANO <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| - Doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provádění odborné údržby<br>(viz § 41 zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích).                         | ANO <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |

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 6.10.2023

Datum: 2023.10.06 13:08:25  
+02'00'

Bc. Jiří Bartoněk

jednatel

DN FORMED Brno s.r.o.

Za vypůjčitele:

V Hradci Králové

dne:

Datum: 2023.10.06  
15:08:03 +02'00'

MUDr. Aleš Herman, Ph.D.

ředitel

Fakultní nemocnice Hradec Králové