



# Smlouva o výpůjčce

## I. Smluvní strany

<b>1. Půjčitel:</b>	<b>Fresenius Kabi s.r.o.</b>
sídlo:	Na Strži 1702/65, 140 00 Praha 4
zapsána:	v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 52618
zastoupena:	Evou Vencovskou, MBA, jednatelem
IČ:	25135228
DIČ:	CZ25135228
Bankovní spojení:	Deutsche Bank číslo účtu: 
<b>2. Výpůjčitel:</b>	<b>Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace</b>
sídlo:	Purkyňova 235/36, Nosálovice, 682 01 Vyškov
zapsána:	v OR vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl Pr, vložka 1258
zastoupena:	JUDr. Zdeňkem Horákem, MBA, ředitelem organizace
IČ:	00839205
DIČ:	CZ00839205
Bankovní spojení:	KB a.s. číslo účtu: 

## II. Předmět smlouvy

Předmětem výpůjčky dle této smlouvy je bezplatné zapůjčení zařízení určeného pro použití ve zdravotnických zařízeních.

Název zařízení/typové označení: AMIKA CZ 7ks, Applix Vision 6 ks

Hodnota zařízení v den výpůjčky 30 000, 00 Kč.

Jedná se o zdravotnický prostředek IIa třídy míry rizika, kterou představuje použití zdravotnického prostředku pro uživatele, popřípadě pro jinou fyzickou osobu, dle zákona č. 375/2022 Sb., v platném znění.

Podrobná specifikace je uvedena v příloze č.1 této smlouvy

## III. Čas plnění

Zápůjční doba je sjednána na období od 1.1.2024 do 31.12.2025.

## IV. Sankce

Způsobí-li některá ze smluvních stran straně druhé škodu porušením své povinnosti z této smlouvy nebo z obecně závazného předpisu, zavazuje se uhradit celou výši náhrady škody straně poškozené do 30-ti dnů od písemného vyčíslení škody.

## V. Spolupůsobení výpůjčitele

Zařízení musí být obsluhováno podle „Návodu k obsluze“. Jakákoliv jiná manipulace je nepřipustná. Výpůjčitel zodpovídá za vady vzniklé nesprávným používáním.

## VI. Místo plnění – odpovědnost

Místem plnění je sídlo výpůjčitele Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace, Purkyňova 235/36, Nosálovice, 682 01 Vyškov.

## VII. Závěrečná ustanovení

Půjčitel prohlašuje, že předmětné/a zařízení je schopno bezpečného provozu a že provedl instalaci zařízení odpovídající požadavkům výrobce pro správný a bezpečný provoz.

Půjčitel se zavazuje, že předmětné zařízení bude po dobu zápůjčky udržovat v provozuschopném a bezpečném stavu a bude provádět potřebné servisní a bezpečnostní zásahy na vlastní náklad a vlastní odpovědnost v jím určených četnostech a termínech.

Výpůjčitel a půjčitel mohou smlouvu vypovědět písemnou výpovědí.

Obě smluvní strany se zavazují sepsat o předání předmětu smlouvy předávací protokol, který je nedílnou součástí této smlouvy.

Tuto smlouvu je možno změnit nebo doplnit pouze písemným dodatkem odsouhlaseným oběma smluvními stranami.

Smlouva se sepisuje ve dvou vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom výtisku.

Smlouva nabývá platnosti podpisem oběma smluvními stranami a účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v registru smluv.

Smluvní strany si jsou vědomy povinnosti stanovené zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů, a v případě, že bude v souladu s tímto zákonem nutné uveřejnit tuto smlouvu, smluvní strany souhlasí s jejím uveřejněním v úplném znění, stejně jako s uveřejněním úplného znění případných dohod (dodatků), kterými se tato smlouva doplňuje, mění, nahrazuje nebo ruší, a to prostřednictvím registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění smlouvy v souladu s výše citovaným zákonem zajistí Výpůjčitel.

Ve Vyškově dne

V Praze dne

JUDr.  
Zdeněk  
Horák MBA  
Digitálně podepsal  
JUDr. Zdeněk  
Horák MBA  
Datum: 2023.12.20  
11:42:35 +01'00'

.....  
Výpůjčitel

Eva  
Vencovská,  
MBA  
Digitálně podepsal  
Eva Vencovská, MBA  
Datum: 2023.12.19  
09:46:49 +01'00'

.....  
Půjčitel

## Příloha č. 1. Smlouvy o výpůjčce - bližší specifikace výpůjčky

Předmět výpůjčky - zařízení určené pro použití ve zdravotnických zařízeních.  
Název zařízení/typové označení: AMIKA CZ 7ks, Applix Vision 6 ks

Počet kusů: 13

Výrobní číslo:



Datum uvedení do provozu: 02.01.2024

Jedná se o zdravotnický prostředek IIa třídy míry rizika, kterou představuje použití zdravotnického prostředku pro uživatele, popřípadě pro jinou fyzickou osobu, dle zákona č. 375/2022 Sb., v platném znění.

**Výrobce/dodavatel:** Fresenius Kabi s.r.o.

sídlo: Na Strži 1702/65, 140 00 Praha 4

IČ: 25135228

DIČ: CZ25135228

Kontaktní osoba:



Zástupce Výrobce/dodavatele prohlašuje, že:

- předmětné/á zařízení je schopno bezpečného provozu a že provedl instalaci zařízení odpovídající požadavkům výrobce pro správný a bezpečný provoz v Nemocnici Vyškov, p. o.
- společně se zařízením předal zástupci Nemocnice Vyškov, p.o. tyto doklady:
  - návod k obsluze a údržbě v českém jazyce
  - prohlášení o shodě podle zákona č.22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky, ve znění zákona č.205/2002 Sb.
  - protokol o platné bezpečnostní technické kontrole (BTK) (pokud není zařízení úplně nové)
  - certifikát o oprávněnosti provádět instruktáž dle §41 zákona č. 375/2022 Sb.
  - na zařízení poskytuje záruku za jakost v délce 24 měsíců. Předmětné zařízení bude po dobu záruky udržovat v provozuschopném a bezpečném stavu a bude provádět potřebné servisní a bezpečnostní zásahy na vlastní náklad a vlastní odpovědnost v jím určených četnostech a termínech.
- datum a podpis osoby pověřené půjčitelem:

Osoba pověřená výpůjčitelem, prohlašuje že:

- převzala předmětné zařízení do provozu a užívání
- byla zaškolená na bezpečný provoz a údržbu předmětného zařízení
- převzala výše uvedené doklady

- datum a podpis osoby pověřené výpůjčkitelem:

na bezpečný provoz a údržbu předmětného zařízení byl/a zaškolen/a : **viz záznam o odborném školení**

Jméno, datum a podpis