

## PŘÍLOHA č. 4

### ke smlouvě č ..... 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,

Regionální pobočka pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočina,

kterou zastupuje: Ing. Svatava Šlajchrtová, funkce: ředitelka odboru zdravotní péče RP VZP Brno,

doručovací adresa: klientské pracoviště VZP ČR Brno,

obec Brno, ulice a č.p. Benešova 696/10, PSČ 659 14,

bankovní spojení: název a pobočka banky: Komerční banka a.s.,

číslo účtu/kód banky:27-8272400207/0100,

(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<sup>\*)</sup>:** \_\_\_\_\_,

**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

a

### **Vypůjčitel**

\_\_\_\_\_,

(jméno a příjmení)

**číslo pojištěnce:** \_\_\_\_\_,

**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 nezuživatelnou 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