

Dodatek č. 1**A. M. I. – Analytical Medical Instruments s.r.o.**

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném městským soudem v Praze, sp. zn. C 40068
 se sídlem: Letohradská 3/369, 170 00 Praha 7
 IČ: 63983524 DIČ: CZ63983524
 zastoupená: Mgr. Lukášem Macháčkem, MBA, jednatelem
 jako **půjčitel** na straně jedné (dále jen „půjčitel“)

a

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

se sídlem: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2
 IČ: 000 64 165 DIČ: CZ00064165
 zastoupená: prof. MUDr. Davidem Feltlem, Ph.D., MBA, ředitelem
 jako **vypůjčitel** na straně druhé (dále jen „vypůjčitel“)

uzavírají dnešního dne, měsíce a roku v souladu s ustanovením čl. VI, odst. 1 Smlouvy o výpůjčce ze dne 20.04.2020, která je u vypůjčitele evidovaná pod sp.zn.: PO 382/S/20 (dále jen „smlouva“), k této smlouvě tento

d o d a t e k č . 1 :**I. Předmět dodatku**

1. Smluvní strany se dohodly na výměně typu přístroje, který je předmětem výpůjčky následovně:

Vyjímá se položka Plicní ventilátor **typ Astral 100 s v.č. 22191041334** a nahrazuje se typem **Astral 150 s v.č. 22231744428**.

2. Příloha č. 1 smlouvy „Seznam dodané techniky“ se nahrazuje novou přílohou, která je součástí tohoto dodatku.

II. Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení smlouvy zůstávají beze změny.
2. Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.
3. Tento dodatek je vyhotoven ve dvou vyhotoveních, z nichž vypůjčitel obdrží jedno.

V Praze dne

V Praze dne

 Mgr. Lukáš Macháček, MBA
 jednatel půjčitele

 prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA
 Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
 ředitel vypůjčitele



SEZNAM DODANÉ TECHNIKY (PRO VÝPŮJČNÍ SMLOUVU)

Popis dodané techniky: <i>V rámci podané nabídky vyplní dodavatel vše, mimo výrobního čísla</i>				
Obecný název přístroje¹	Plicní ventilátor			
Výrobce	ResMed Pty Ltd.			
Typ/Model	Astral 150			
Počet kusů	1			
Výrobní čísla²	22231744428			
Třída ZP³	IIb			

Dodavatel i příjemající při předání i vrácení předmětu výpůjčky potvrdí správnost údajů svým podpisem a příjemající formulář předá na OZT.

Dodáno na základě smlouvy / objednávky:	
Datum převzetí:	
Za půjčitele (jméno, podpis, razítko)	Za vypůjčitele (přijímajícího) (jméno, podpis, razítko)
Datum vrácení:	
Za půjčitele (jméno, podpis, razítko)	Za vypůjčitele (předávajícího) (jméno, podpis, razítko)

¹ Např. pumpa infuzní, monitor životních funkcí, přístroj elektrochirurgický apod.

² Vyplní dodavatel v rámci předání přístrojů objednateli.

³ Uveďte příslušnou třídu zdravotnického prostředku – I, IIa, IIb, III IVD A/B/C/D. Pokud se nejedná o zdravotnický prostředek, vyplňte „není ZP“.