

SMLOUVA O POSKYTNUTÍ VĚCNÉHO DARU (zdravotnická technika)

Nadační fond Be Charity

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, soudem, oddíl N, vložka 1261
se sídlem: Svatoslavova 554/1, 140 00 Praha 4

IČ: 04313127

zastoupena: Mgr. Barbarou Nesvadbodou, spoluzakladatelkou a členkou správní rady

bankovní spojení: Komerční banka

číslo účtu: 115-564990257/0100

jako **dárce** na straně jedné (dále jen „dárce“)

a

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

se sídlem: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

IČ: 00064165 DIČ: CZ00064165

zastoupena: prof. MUDr. Davidem Feltlem, Ph.D., MBA, ředitelem

bankovní spojení: Česká národní banka

číslo účtu: 10006-24035021/0710

variabilní symbol: ...

jako **obdarovaný** na straně druhé (dále jen „obdarovaný“)

uzavírají dnešního dne, měsíce a roku podle ustanovení § 2055 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v účinném znění, tuto

darovací smlouvu

(dále jen „smlouva“)

I. Předmět smlouvy

1. Dárce se touto smlouvou zavazuje darovat obdarovanému zdravotnický přístroj Medconsult Uromic Symphony, sestávající z FU5000 Uromic Symphony, FU5010M-868 jednotka, FU1110-868 Danfrow Wave, FU1210 Danfrow Chord, FU9015 stojan urofrowmetru, FU9014 stojan urofrowmetru, 1ks trychtýř, 2ks kelímek (dále jen „dar“). Celková hodnota daru činí 545.468 Kč s DPH. Dárce předá obdarovanému spolu s darem návod v českém jazyce, prohlášení o shodě a vyplněný formulář obdarovaného „Seznam dodané techniky“, který tvoří přílohu této smlouvy.
2. Obdarovaný dar specifikovaný v čl. I. odst. 1 smlouvy přijímá a prohlašuje, že ho využije pouze k účelu, ke kterému ho dárce daruje.

II. Předání, umístění a použití daru

1. Dárce prohlašuje, že je jediným vlastníkem daru, uvedeného v čl. I. odst. 1 smlouvy, a že na něj není vznášen žádný vlastnický nárok třetí strany. Obdarovaný se zavazuje, že dar bude dle přání dárce umístěn na Klinice gynekologie, porodnictví a neonatologie 1 UF a VFN v Praze, oddělení urogynéologie, na adrese Apolinářská 18, Praha 2 (nebo v sídle obdarovaného). Dárce předá obdarovanému dar do 14 dnů od uzavření této smlouvy.
2. Obdarovaný umožní dárce, na jeho písemné požádání, ověřit si použití daru.

III. Závěrečná ustanovení

1. Pokud obdarovaný použije dar bez písemného svolení dárce k jinému než touto smlouvou sjednanému účelu, je obdarovaný povinen na výzvu dárce dar vrátit, a to způsobem uvedeným v písemném vyhotovení výzvy k vrácení daru.
2. Dárce bere na vědomí, že obdarovaný je povinen všechny smlouvy splňující podmínky stanovené obecně závaznými právními předpisy, zejména zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv, uveřejnit včetně případných dodatků zákonem stanoveným způsobem.
3. Smluvní strany prohlašují, že poskytnutí daru nijak nesouvisí s jakýmkoliv odběrem služeb či zboží obdarovaného od dárce.
4. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou provedeních s platností originálu, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom a nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami.

Příloha: Seznam dodané techniky

V Praze dne:

V Praze dne:

Mgr. Barbara Nesvadbová
Spoluzakladatelka NF Be Charity
Dárce

prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA
ředitel Všeobecné fakultní nemocnice v Praze
obdarovaný



SEZNAM DODANÉ TECHNIKY (PRO VÝPŮJČNÍ SMLOUVU)

Popis dodané techniky: <i>V rámci podané nabídky vyplní dodavatel vše, mimo výrobního čísla</i>				
Obecný název přístroje¹	Urofrowmetr			
Výrobce	Medkonsult			
Typ/Model	Uromic Symphony FU5000			
Počet kusů	1			
Výrobní čísla²	01260172			
Třída ZP³	Ila			

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

Dodáno na základě smlouvy / objednávky:	
Datum převzetí:	
Za půjčitele (jméno, podpis, razítko)	Za vypůjčitele (přejímajícího) (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 Uved'te příslušnou třídu zdravotnického prostředku – I, IIa, IIb, III IVD A/B/C/D. Pokud se nejedná o zdravotnický prostředek, vyplňte „není ZP“.