



SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: Johnsons & Johnson, spol. s r.o.
Se sídlem: Karla Engliša 3201/6, 150 00 Praha 5
Zast.: [redacted]
ID schránky:
IČ: 41193075 DIČ: CZ 41193075
Reg. v OR u MS v Praze, oddíl C, vložka 4711

Vypůjčitel: Fakultní nemocnice Hradec Králové
Se sídlem: Sokolská 581, 50005 Hradec Králové – Nový Hradec Králové
Zast.: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c., ředitelem
IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

DATUM PŘEDÁNÍ PŘEDMĚTU VÝPŮJČKY A INSTALACE ZP: 5.9.2017
DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: po dobu provedení opravy artroskopického přístroje VAPR III, i.č. 4000081, v.č.: 0623837, dle objednávky OZT/17/05831/Mu, nejpozději však do 4.12.2017.
NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Přístroj artroskopický, VAPR III, kód: 225021 vč. VAPR pedálu, kód: 225023
CENA ZP VČ. DPH: 195.899,-
VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: 0822759//0807126
UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: Ortopedická klinika, NS: 4551

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 (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. 268/2014 Sb., v platném znění ¹ | ANO | <input type="checkbox"/> | NE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Platná BTK (revize) dle zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění | ANO | <input type="checkbox"/> | NE | <input type="checkbox"/> |
| - Doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku (viz. § 61 zákona č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích), | ANO | <input type="checkbox"/> | NE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provádění odborné údržby (viz. § 65 zákona č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích), | ANO | <input type="checkbox"/> | NE | <input checked="" 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. 268/2014 Sb., v platném znění, 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.

Smluvní strany se dohodly, že v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou nebude 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.

Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran a účinnosti zveřejněním v registru smluv dle ust. § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015.

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 Praze
dne:

Za vypůjčitele:

v Hradci Králové
dne: 5.9.2017

prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c.
ředitel

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Johnson & Johnson, spol. s r.o.