



# SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

## PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: Arjo Czech Republic s.r.o.  
Se sídlem: Na Strži 1702/65, Praha 4, 140 00  
Zast.: Simonou Lacinovou, jednatelem  
ID schránky: wecm96w  
IČ: 46962549 DIČ: CZ46962549  
Reg. v OR u KS v Brně, oddíl C, vložka 6440

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: 6.11.2017

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 20.12.2017

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Lůžko Arjo Huntleigh Enterprise E9000 rv. 1/2017 + hybridní matrace AtmosAir 9000 rv.2016 + matrace Nimbus 4 rv. 2016

CENA ZP: Enterprise 9000: 81 934,00,-Kč bez DPH, Atmos Air 9000: 13 049,-Kč bez DPH, Nimbus4: 96 500,-Kč bez DPH

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: Enterprise 9000: P0418339, AtmosAir 9000 34X80 a Nimbus4: 1600034571

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: I. interní kardioangiologická klinika - JIP NS: 1111, 1112

### 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 <sup>1</sup>  | ANO | <input type="checkbox"/>            | NE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Platná BTK (revize) dle zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění   | ANO | <input checked="" 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.

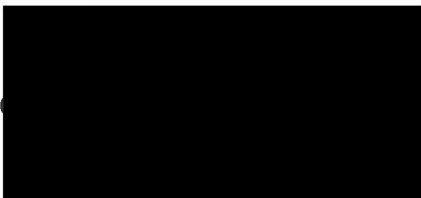
Smluvní strany se dohodly, že v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou nebude aplikován § 2197 občanského zákoníku, tzn., že vypůjčitel je oprávněn kdykoli vrátit předmět výpůjčky půjčiteli.

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.

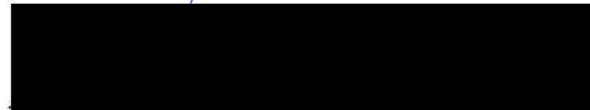
Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva vyjadřuje jejich svobodnou, pravou, vážnou a úplnou vůli, prostou omylů. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

Za půjčitele:  
V Praze



Arjo Czech Republic s.r.o.

Za vypůjčitele:  
v Hradci Králové  
dne: 6.11.2017



prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c.  
ředitel  
Fakultní nemocnice Hradec Králové



1) Příloha č. 1 ke smlouvě