

## Smlouva o výpůjčce

### I. Smluvní strany

**Fakultní nemocnice Brno**

Jihlavská 20  
625 00 Brno  
zastoupená: MUDr. Romanem Krausem, MBA - ředitelem  
IČ: 65 26 97 05  
DIČ: CZ 65269705  
Bankovní spojení: KB Brno-město, č. ú.: 71234621/0100  
(dále jen vypůjčitel)

a

**Hospimed spol. s r.o.**

Malešická 2251/51  
130 00 Praha 3  
zastoupená: Ing. Radimem Celeckým, jednatelem  
Ing. Verou Svobodovou, jednatelem  
Janou Doubravovou, jednatelem  
IČ: 00676853  
DIČ: CZ00676853  
Bankovní spojení: Česká sporitelna a.s., 5274852/0800  
Zapsaný v obchodním rejstříku vedeného Městským soudem v  
Praze, oddíl c, vložka 480.  
/dále jen půjčitel/

uzavírají v souladu s ust. § 2193 a násl. zák. č. 89/2012 Sb. Obč. zák. následující smlouvu:

### II. Předmět smlouvy

Půjčitel přenechává vypůjčiteli nezuživatelnou věc k bezplatnému užívání thuliový laser RevoLix jr. 15W včetně příslušenství, dále jen přístroj, cena přístroje v Kč 2.200.000.- vč. DPH/ks, výrobní číslo 087.

V případě, že předmětem smlouvy je zdravotnický prostředek, půjčitel prohlašuje, že je zařazen v klasifikační třídě IIb.

Půjčitel současně prohlašuje, že výše uvedený přístroj je způsobilý k řádnému užívání a jeho stav odpovídá příslušným předpisům. Současně půjčitel prohlašuje, že výrobce vydal prohlášení o shodě k předmětu smlouvy v souladu s českými právními předpisy.

Opravy, údržbu a servis předmětu výpůjčky a zároveň provádění periodických bezpečnostně-technických kontrol bude provádět na své náklady půjčitel. Kopie protokolů o provedených prohlídkách a servisních zásazích budou neprodleně zasílány vypůjčitel.

### III. Povinnosti vypůjčitele

Vypůjčitel je povinen uvedený přístroj řádně užívat přiměřeně povaze věci v souladu s návodem k jeho obsluze výhradně pro potřeby FN Brno, klinika Neurochirurgická-operační sály, NS 4785, IÚ 2426.

Vypůjčitel je povinen zapůjčený přístroj chránit před poškozením, ztrátou nebo zničením, nesmí jej předat k užívání třetím osobám. Po skončení výpůjčky je vypůjčitel povinen přístroj dle čl. II. této smlouvy vrátit půjčiteli ve stavu odpovídajícímu době jeho užívání.

### IV. Doba výpůjčky

Doba výpůjčky je stanovena na dobu od 5.10. do 28.10.2016 od podpisu této smlouvy. Smluvní strany mohou také ukončit výpůjčku dohodou.

V případě, že by vypůjčitel užíval přístroj v rozporu s touto smlouvou, je půjčitel oprávněn požadovat jeho vrácení i před skončením doby výpůjčky.

Smluvní strany se dohodly, že z důvodu, který nemohl půjčitel předvídat, bude za základě požadavku půjčitele přístroj předčasně vrácen.

Pokud by vypůjčitel chtěl přístroj předčasně vrátit a půjčiteli by z toho vznikly potíže, může tak učinit jen se souhlasem půjčitele.

### V. Závěrečná ustanovení

Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran.

Vyhotovuje se ve dvou stejnopisech, po jednom pro každou smluvní stranu.

Jakékoliv změny této smlouvy budou řešeny písemným dodatkem se souhlasem obou smluvních stran.

Smluvní strany se zavazují, že sdělí ve lhůtě 30 dnů změny v označení (název, sídlo, statutární zástupce) druhé smluvní straně.

V Praze dne 5.10.2016

V Brně dne 5.10.2016

\_\_\_\_\_  
Jana Doubravová  
za půjčitele

\_\_\_\_\_  
MUDr. Roman Kraus, MBA  
za vypůjčitele



## EU-Konformitätserklärung EU-Declaration of Conformity UE-Déclaration de Conformité

### LISA laser products OHG

Albert-Einstein-Str. 1 - 9  
37191 Katlenburg-Lindau  
Germany

### erklärt in eigener Verantwortung, dass die Produkte mit den Bezeichnungen

declares at its own risk that the designated products  
explique dans la propre responsabilité que les produits avec les désignations

Produkt Product Produit	REF	UMDNS	GMDN	Klasse Class Classe	Regel Rule Règle
RevoLix jr	105 201 xxx	17-447	44731	IIb	9
RevoLix jr. 30	105 204 xxx				

### die Forderungen folgender Europäischer Richtlinien erfüllen:

comply with the following European Directives:  
accomplissent les demandes des directives européennes suivantes:

#### 93/42/EWG Medizinprodukte-Richtlinie

93/42/EEC Directive concerning Medical Devices  
93/42/CEE Directive relative aux dispositifs médicaux

#### Konformitätsbewertungsverfahren

Conformity assessment procedure  
Procédure d'évaluation de conformité

#### Anhang II ohne Abschnitt 4

Annex II without part 4  
Annexe II sans paragraphe 4

#### Benannte Stelle

Notified body  
Organisme notifié

#### TÜV SÜD Product Service GmbH

Ridlerstr. 65  
80339 München  
Germany

Kenn-Nr. / Ident. No. / Numéro d'identification: 0123

#### Die Konformitätserklärung ist gültig bis

The declaration of conformity is valid to  
La déclaration de conformité est valable jusqu'au

2017-10-31

LISA laser products OHG

Katlenburg-Lindau, 2016-05-02

(Ort / place / lieu)

(Datum / date)

(Dr. H.-O. Teichmann - Geschäftsführer / Managing Director / directeur général)