

## 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

**Medinet s.r.o.**

Vrchlického 334

272 01 Kladno

Zastoupená: Ing. Vojtěchem Kožnerem

IČ: 47 53 81 98

DIČ: CZ 47 53 81 98

Bankovní spojení: Fio banka Kladno, č. ú.: 2800211200/2010

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 18139

/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 neuzivatelnou věc k bezplatnému užívání videobronchoskop PENTAX EB19-J10, dále jen přístroj, cena přístroje v Kč 810 700 vč. DPH/ks, výrobní číslo A120029.

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

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 vypůjčiteli.

### 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 Endoskopické centrum, NS 8082, IÚ 2164.

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 14. 10. 2016 do 24. 10. 2016.

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 na 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 dnem podpisu obou smluvních stran. *u účinnosti 14. 10. 2016*

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 Kladně dne 27. 09. 2016

V Brně dne 3. 10. 2016

\_\_\_\_\_  
Ing. Vojtěch Kožner  
za půjčitele

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

**PENTAX  
MEDICAL**

## EU PROHLÁŠENÍ O SHODĚ

My : HOYACorporation  
6-10-1 Nishi-shinjuku, Shinjuku-ku, Tokio  
160-0023, Japonsko

prohlašujeme na svou výlučnou odpovědnost, že výrobky značky PENTAX nebo PENTAX Medical:

Kategorie výrobku : endoskopy, video procesory a příslušenství  
Název modelu : viz příloha

splňují:

1) postup pro posuzování shody v Příloze II v souladu s ustanoveními Směrnice rady 93/42/EHS pro zdravotnické přístroje. Klasifikace a pravidla uplatňovaná pro každý model jsou popsána v příloze.

Toto prohlášení je založeno na systému jakosti ES schváleném TÜV SÜD ProductServiceGmbH (č. 0123), Ridlestraße 65, 80339 Mnichov, Německo

2) ustanovení směrnice RoHS 2011/65/EU.

Tokio, 22. června 2016

Hiroshi MURUSAWA  
*podpis nečitelný*

Generální ředitel  
Globální zajištění jakosti a  
právní záležitosti  
Divize PENTAX Lifecare  
HOYA Corporation

Autorizovaný zástupce pro Evropskou unii:  
PENTAX EuropeGmbH, Julius VosselerStraße 104, 22527 Hamburg, Německo

---

PENTAX Life Care Division

Formulář č.: ET-TR-010-Form51  
Revize formuláře: R03