



# SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

## PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: Johnson & Johnson, s.r.o.

Se sídlem: Karla Engliše 3201/6, 15000 Praha 5

Zast.: [redacted] na základě plné moci

ID schránky:

IČ: 41193075

DIČ: CZ41193075

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: ~~16.9.2016~~ 10.10.2016 opr. [redacted]

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: po dobu provedení BTK vrtačky i.č. 4039393, v.č.: 5534, dle objednávky OZT/16/06111/Ke

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Vrtačka Trauma Recon Systém - typ. 05.001.201 s víkem 05.001.230

CENA ZP VČ. DPH: 95.441,20,- Kč

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: 3496/100P02

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: OCSS, NS: 7453

Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Odbor zdravotnické techniky  
Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové  
(11)

### 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 checked="" type="checkbox"/> | NE | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | NE | <input 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

Dne: 14.9.2016... Karla Engliše 3201/6, 15000 Praha 5, tel.: +420 235 091 238, IČ: 41193075, DIČ: CZ41193075

Richard Zápotocký  
Loan&Repair Service specialist  
Johnson & Johnson, s.r.o.

Za vypůjčitele:

v Hradci Králové

dne: 16.9.2016

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

Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Odbor zdravotnické techniky  
Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové  
(11)