

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

## Smlouva o výpůjčce

č. 1823/2014

Smluvní strany:

**BAXTER CZECH spol. s r.o.**

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. C/23921

se sídlem: Karla Engliša 3201/6, 150 00 Praha 5 - Smíchov

jednatel: Ing. Jiří Michalík, Ing. Petra Rejzlová, jednatelé

IČ: 49689011

DIČ: CZ49689011

bankovní spojení: Deutsche Bank, č.ú. [redacted]

dále jen „půjčitel“

a

**Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha**

příspěvková organizace zřízená Ministerstvem obrany ČR

se sídlem: U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

IČ: 61383082

DIČ: CZ61383082

bankovní spojení: [redacted] ČNB Praha 1

zastoupená: prof. MUDr. Miroslavem Zavoralem, Ph.D., ředitelem

dále jen „vypůjčitel“

uzavírají dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a za podmínek níže stanovených, tuto smlouvu o výpůjčce:

**I.**

Půjčitel je výlučným vlastníkem věci: monitor kontinuálních eliminačních metod vč. příslušenství, v pořizovací hodnotě 450.000 Kč bez DPH.

Specifikace věci: výrobce Gambro Lundia AB, výrobní č. PA14048, typ: Prismaflex 8.1

dále jen „přístroj“

**II.**

1. Půjčitel touto smlouvou přenechává bezplatně přístroj uvedený v čl. I do užívání vypůjčiteli, který jej přijímá do výpůjčky.
2. Půjčitel prohlašuje, že přístroj je použitý, a zavazuje se dodat vypůjčiteli spolu s přístrojem Protokol o platné bezpečnostně technické kontrole k přístroji.
3. Přístroj bude umístěn v sídle vypůjčitele na oddělení KARIM.
4. O předání přístroje bude proveden zápis, ve kterém vypůjčitel potvrdí, že (i) mu byl přístroj předán a doručen v pořádku, (ii) si přístroj prohlédl a potvrzuje, že je kompletní a, pokud se o tom mohl přesvědčit, v dobrém a provozuschopném stavu, a (iii) přístroj odpovídá požadované specifikaci.
5. Odpovědnými osobami za předání a převzetí přístroje jsou:  
Za předání: [redacted] za převzetí: [redacted]
6. Půjčitel se zavazuje, že o plánovaném termínu předání a převzetí přístroje bude telefonicky, případně písemně emailem kontaktovat Oddělení zdravotnické techniky (dále jen „OZT“) nejméně 2 dny předem.

**III.**

1. Půjčitel se zavazuje přístroj předat vypůjčiteli a umístit jej na pracovišti vypůjčitele dle čl. II odst. 3, o čemž obě smluvní strany sepiší zápis.
2. Spolu s přístrojem, který je zdravotnickou technikou ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů, bude předáno též prohlášení o shodě a návod k použití v českém jazyce v listinné a elektronické podobě.

3. Půjčitel je povinen předat vypůjčiteli přístroj ve stavu způsobilém k řádnému užívání. Půjčitel se zavazuje provést na své náklady zaškolení odpovědných zaměstnanců vypůjčitele, o čemž bude vystaven písemný doklad tj. protokol o zaškolení.
4. Vypůjčitel je povinen užívat přístroj řádně a v souladu s účelem, ke kterému je přístroj určen. Vypůjčitel tímto potvrzuje, že obdržel kopii doporučení výrobce a pokyny pro používání přístroje a prohlašuje, že bere tato doporučení a pokyny pro používání na vědomí. Vypůjčitel je povinen chránit přístroj před jakýmkoli poškozením, ztrátou nebo zničením.
5. Vypůjčitel přebírá veškerou odpovědnost za způsob, jakým je přístroj užíván a za lékařská rozhodnutí učiněná v souvislosti s používáním tohoto přístroje. Vypůjčitel nese odpovědnost pouze za škody na přístroji způsobené užíváním, které není v souladu s účelem, ke kterému je přístroj určen. Půjčitel je oprávněn smlouvu okamžitě vypovědět, jestliže vypůjčitel věc užívá v rozporu s touto smlouvou. Půjčitel může být odpovědný pouze za škody způsobené vadami přístroje, který poskytl vypůjčitel, nebo vadami služeb nebo jiných činností poskytnutých půjčitelem. Tím není dotčeno právo vypůjčitele na náhradu škody způsobené vadou výrobku vůči odpovědné osobě podle § 2939 a násl. občanského zákoníku. Půjčitel není povinen nikomu nahradit nepřímou či následnou škodu či ušlý zisk.
6. Půjčitel se zavazuje, že po dobu zapůjčení přístroje na žádost vypůjčitele zajistí bezplatný servis, opravy a validaci (bezpečnostně technickou kontrolu) přístroje včetně veškerého potřebného spotřebního materiálu (vyměňovaného při opravách – ne provozního spotřebního materiálu), a to vždy ve lhůtě 48 hodin od nahlášení potřeby opravy vypůjčitelem. Pokud však závadu na přístroji způsobil vypůjčitel porušením svých povinností stanovených touto smlouvou, hradí veškeré náklady spojené s opravou přístroje vypůjčitel.
7. Půjčitel se zavazuje, že veškerou dokumentaci o provedených činnostech na přístrojích, jež jsou předmětem výpůjčky (např. protokoly BTK a servisní výkazy) provedených v době trvání výpůjčky předá neprodleně na OZT.
8. Půjčitel se dále zavazuje provádět upgrade softwaru přístroje.
9. Půjčitel se zavazuje pojistit přístroj na dobu jeho vypůjčení na vlastní náklady.
10. Po celou dobu výpůjčky zůstává vlastníkem přístroje půjčitel. Vypůjčitel není oprávněn přístroj prodat, převést, pronajmout, přemístit nebo jakýmkoli jiným způsobem přenechat a umožnit jeho užívání třetí osobě, včetně pacientů, bez předchozího písemného svolení půjčitele.
11. Vypůjčitel nesmí odstranit z přístroje jakékoli štítky, symboly nebo výrobní čísla, která jsou na něm připevněna. Přístroj je speciálně navržen k aplikaci zdravotnických prostředků (ZP) a léčivých přípravků (LP) uvedených v příloze č.1 (Produkty). Po dobu trvání této smlouvy je vypůjčitel povinen používat přístroj pouze k aplikaci produktů a nesmí přístroje použít k aplikaci jakéhokoli jiného produktu se stejnými nebo obdobnými vlastnostmi.
12. Vypůjčitel zaručuje, že má veškeré potřebné licence, oprávnění a povolení nutná k provozování přístroje, který má ve svém držení na základě této smlouvy.

#### IV.

1. Tato smlouva se uzavírá z důvodů nezbytné potřeby vypůjčitele zajistit předmět výpůjčky na nezbytnou dobu tak, aby nedošlo k ohrožení zdravotní péče, poskytované kupujícím vypůjčitel na pracovišti uvedeném v čl. II odstavec 3.
2. Výpůjčka se sjednává na dobu 3 měsíců s dvoutýdenní výpovědní lhůtou pro obě smluvní strany. Písemná výpověď musí být doručena druhé smluvní straně, jinak je neplatná. Výpovědní lhůta začíná běžet dnem následujícím po dni doručení výpovědi druhé smluvní straně. Pokud vypůjčitel nedodrží doporučeným dopisem zaslaným vypůjčiteli, přičemž takové předčasné ukončení smlouvy bude účinné okamžitě bez jakékoli výpovědní doby a soudního zásahu, a (ii) požadovat vrácení přístroje.
3. Vypůjčitel je povinen vrátit přístroj půjčiteli, jakmile jej přestane potřebovat, nejpozději však do konce doby výpůjčky. Půjčitel se zavazuje, že v takovém případě převezme na výzvu vypůjčitele přístroj v sídle vypůjčitele, a to do 5 dnů od vyzvání vypůjčitelem. Půjčitel si přístroj odveze na své náklady.
4. Půjčitel může požadovat předčasné vrácení přístroje i tehdy, pokud přístroj potřebuje nevyhnutelně z důvodu, který nemohl při uzavření této smlouvy předvídat.

V.

1. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma účastníky.
2. Smluvní strany berou na vědomí, že smlouva podléhá povinnému uveřejnění v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v platném znění, a dohodly se, že smlouvu zašle správci registru smluv k uveřejnění vypůjčitel, a to do 10 pracovních dnů od jejího uzavření. Obě smluvní strany prohlašují, že žádnou část této smlouvy nepovažují za své obchodní tajemství.
3. Tuto smlouvu lze měnit a doplňovat jen písemnými dodatky číslovanými vzestupnou, nepřerušovanou číselnou řadou.
4. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech a každá ze smluvních stran obdrží po jednom.

V Praze dne 28 -11- 2017

za půjčitele:

[Redacted signature]

Ing. Jiří Michalík, Ing. Petra Rejzlová  
jednatelé

- 8 -12- 2017

V Praze dne

za vypůjčitele:

[Redacted signature]

prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.  
ředitel

V ZASTOUPENÍ

MUDr. Ivan Jeřábek  
náместník ředitele pro LPP ÚVN



Příloha č.1 – Produkty

| Typ<br>kódu                                  | Kód     | Objednáací<br>kód<br>BAXTER | Název                                    | Balení | Prod. jedn.<br>(ks) |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------|------------------------------------------|--------|---------------------|
| ACUTE                                        |         |                             |                                          |        |                     |
|                                              |         | 4000211                     | PRISMALUNG KIT                           | 1x4    | 4                   |
| ACUTE - REVERZNÍ SETY K HEMOPERFUZI          |         |                             |                                          |        |                     |
|                                              |         | 105551                      | ADAPTOR SP 390 DOUBLE<br>FILTERCONNECTOR | 1x50   | 50                  |
| ACUTE - ROZTOKY                              |         |                             |                                          |        |                     |
|                                              |         | 115074                      | DIALISAN CVVHD BG2D NON PVC              | 2x 5l  | 2                   |
| SUKL                                         | 0199386 | 115213                      | HEMOSOL B0 NON-PVC                       | 2x 5l  | 2                   |
|                                              |         | 115881                      | PRISMOCAL B22                            | 2x 5l  | 2                   |
| SUKL                                         | 0204356 | 955123                      | REGIOCIT                                 | 2x 5l  | 2                   |
| SUKL                                         | 0204603 | 955128                      | BIPHOSYL                                 | 2x 5l  | 2                   |
| ACUTE - HEMODIAFILTRAČNÍ SADY, PRISMAFLEX    |         |                             |                                          |        |                     |
|                                              |         | 106696                      | PRISMAFLEX M60 SET                       | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 106697                      | PRISMAFLEX M100 SET                      | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 107142                      | PRISMAFLEX HF1400 SET                    | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 107636                      | PRISMAFLEX ST100 SET                     | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 107640                      | PRISMAFLEX ST150 SET                     | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 107643                      | PRISMAFLEX ST60 SET                      | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 109841                      | PRISMAFLEX HF20 SET                      | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 109990                      | PRISMAFLEX M150 SET                      | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 112016                      | OXIRIS SET                               | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 112017                      | SEPTEx SET                               | 1x2    | 2                   |
| ACUTE - SADY PRO TERAPEUTICKOU VÝMĚNU PLASMY |         |                             |                                          |        |                     |
|                                              |         | 107143                      | PRISMAFLEX TPE1000 SET                   | 1x4    | 4                   |
|                                              |         | 107144                      | PRISMAFLEX TPE2000 SET                   | 1x4    | 4                   |
| ACUTE - PŘÍSLUŠENSTVÍ                        |         |                             |                                          |        |                     |
|                                              |         | 107650                      | SP 418, 9 LITER EFFLUENT BAG             | 1x30   | 30                  |
|                                              |         | 113763                      | CALCIUM LINE PRISMAFLEX CA250            | 1x24   | 24                  |