



SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: HOSPIMED, spol. s r.o.
 Se sídlem: Malešická 2251/51, Praha 3 130 00
 Zast.: Ing. Radimem Celeckým – jednatelem
 Ing. Věrou Svobodovou – jednatelkou
 Janou Doubravovou - jednatelkou
 ID schránky:
 IČ: 00676853 DIČ: CZ00676853
 Reg. v OR: Zápis do obchodního rejstříku vedeného
 Městským soudem v Praze, oddíl c, vložka 480

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: 22.1.2018

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 20.3.2018

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: Thulium laser Revolix jr

CENA ZP BEZ/VČ. DPH: 1.650.000 bez DPH/1.996.500 vč. 21% DPH

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: SN 171

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku

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 ¹ | ANO <input checked="" type="checkbox"/> | NE <input 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.

Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

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: 10.01-2018

Za vypůjčitele:

v Hradci Králové

12. 01. 2018

dne:

prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c.

ředitel

Fakultní nemocnice Hrade

Jar

Jec

HC

1) P