

## PROTOKOL O KRÁTKODOBÉ INSTALACI A PŘEDÁNÍ VÝPŮJČKY PŮJČITELEM

Zdravotnický prostředek (název, typ, výr.číslo): souprava nástrojů pro aplikaci revizního dřívku (9038.15.000,9038.16.000 a 9038.17.000), souprava nástrojů pro aplikaci revizní jamky (9057.33.00, 9055.50.000 a 9055.33.000)

Příslušenství: .....

Hodnota půjčeného předmětu: 488 008 Kč

Půjčitel:

**Lima CZ s.r.o.**

se sídlem: Praha 5, Do zahrádek I 157/5, PSČ 155 21

zastoupená: František Urban, prokurista

bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s.

číslo účtu: 5051013306/5500

IČ: 271 99 592

DIČ: CZ27199592

Společnost je zapsaná v obchodním rejstříku vedeného Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 103891

Kontaktní osoba za půjčitele zodpovědná za instalaci: ....., tel. ....

Vypůjčitel: **operační sály ortopedie - Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a. s.**

kontaktní osoba za kliniku/oddělení: primář MUDr. Jiří Beznoska, tel.: 317 756 247

kontaktní osoba oddělení zdravotnické techniky (OZT): David Plášil, tel: 317 756 350.

**Doba výpůjčky** se sjednává na dobu dvou let od uzavření Smlouvy o výpůjčce č. VZ\_728/2017/5cod. Půjčitel se zavazuje přenechat vypůjčitelovi **do bezplatného užívání** výše uvedený předmět (ZP) výpůjčky.

**Vypůjčitel prohlašuje, že pověřený pracovník absolvoval instruktáž ve smyslu zákona č. 268/2014Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění, o zacházení s výše uvedeným ZP a jeho používání v souladu s návodem k použití - viz příloha tohoto protokolu.**

Po ukončení výpůjčky a převzetí přístroje, předá půjčitel vypůjčitelovi protokol Zápis o převzetí výpůjčky zpět půjčitelem - viz příloha tohoto protokolu.

V Benešově, dne:

zástupce půjčitele

František Urban  
prokurista

zástupce vypůjčitele

MUDr. Roman Mrva  
předseda představenstva a ředitel nemocnice

zástupce kliniky  
primář MUDr. Jiří Beznoska

## ZÁPIS O PROVEDENÍ INSTRUKTÁŽE O ZACHÁZENÍ SE ZDRAVOTNICKÝM PROSTŘEDKEM (ZP)

Úvodní instruktáž       Periodická instruktáž      Třída ZP: I     IIa     IIb     III

Zdravotnické zařízení:	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., Máchova 400, 256 01 Benešov
Název ZP:	
Typ ZP, verze návodu (SW)	
Termín konání:	
Školitel:	

Účastníci absolvovali instruktáž ve smyslu ustanovení § 61 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích ve znění pozdějších předpisů, o zacházení s výše uvedeným ZP a jeho používání v souladu s návodem k použití.

### Součástí instruktáže bylo:

- seznámení s účelem použití, obsluhou a údržbou ZP v rozsahu návodu k použití příslušného ZP dle pokynů výrobce
- popis funkce a jednotlivých ovládacích prvků ZP, zobrazovacích a indikačních prvků, alarmových hlášení
- praktická ukázka použití ZP
- seznámení se zvláštními riziky spojenými s používáním ZP
- instrukce, za jakých podmínek lze ZP zapojit ke společnému používání s příslušenstvím, jinými ZP, potřebným programovým vybavením a jinými předměty
- pokud je součástí ZP software, byla provedena instruktáž v rozsahu určeném výrobcem tohoto software.

Ve výše uvedených bodech byli účastníci seznámeni s používáním příslušenství, programového vybavení a možných kombinací použití s dalšími ZP.

Instruktáže se zúčastnili zaměstnanci poskytovatele zdravotních služeb (účastníci) jež mají odpovídající vzdělání, znalosti a praktické zkušenosti, poskytující dostatečnou záruku odborného použití ZP.

Školitel prohlašuje, že má odpovídající vzdělání, znalosti a praktické zkušenosti k provádění instruktáže o zacházení s předmětným ZP a jeho používání. Byl poučen výrobcem o použití ZP a byl mu vystaven certifikát a splňuje požadavky na osoby provádějící instruktáž ZP v § 61 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích ve znění pozdějších předpisů.

### Účastníci:

Č.	Zaměstnanec (příjmení, jméno, osobní číslo)	Pracoviště	Funkce	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Školitel (razítko a podpis): \_\_\_\_\_

Příloha protokolu o instalaci k RD č.j. R-24/33-2017- část 6 VZ

## PROTOKOL O PŘEVZETÍ VÝPŮJČKY ZPĚT PŮJČITELEM

1. Výpůjční smlouva, nebo zápis o instalaci a předání výpůjčky půjčitelem č.:  
.....
2. Zdravotnický prostředek: .....  
VČ: \* ..... / IČ: \* .....
3. Příslušenství: .....
4. Firma: .....
5. Klinika: .....  
- bez závad \* - čistý, dekontaminovaný  
- závady \*

\* Nehodící se škrtněte

### Poznámka:

Zápis vyhotoven ve 4 výtiscích

2 x klinika

1 x přebírající firma

1 x OZT

V Benešově, dne:

.....  
zástupce půjčitele (firmy)  
Jméno, příjmení, podpis, razítko

.....  
zástupce vypůjčitele (kliniky)  
Jméno, příjmení, podpis, razítko