**PŘÍLOHA č. 4**

**ke SMLOUVĚ č 1855O001 o vydávání, koupi a provádění cirkulace zdravotnických prostředků.**

**Vzor Smlouvy o výpůjčce zdravotnického prostředku**

**SMLOUVA O VÝPŮJČCE Zdravotnického prostředku**

**č ………….**

Smluvní strany:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky**  zřízená zákonem č. 551/1991 Sb., o Všeobecné zdravotní pojišťovně České republiky, ve znění pozdějších předpisů | | | | | |
| Sídlo: | Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 | | | | |
| IČO: | 41197518 | | | | |
| Regionální pobočka Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj | | | | | |
| Zastoupená:  (jméno a funkce) | Ing. Martin Sloup, MBA, ředitel odboru zdravotní péče | | | | |
| Doručovací adresa: (obec): | P.O.BOX 15, 415 01 Teplice | | | | |
| tel.: 952 230 111 | | | fax: 475 211 471 | e-mail: informace59@vzp.cz | |
| Zastoupená na základě zmocnění dle článku VII. odst. 2 SMLOUVY č. 1855O001 o vydávání, koupi a provádění cirkulace zdravotnických prostředků ze dne ……………… uzavřenou mezi Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky a Dodavatelem: | | | | | |
| **Eliščiny zdrav. pomůcky s.r.o.** | | | | | dále jen „Dodavatel“ |
| **Sídlo:** | | České armády 93/14, Předměstí, 41201 Litoměřice | | | |
| **Zápis v obchodním rejstříku:** | | Krajský.soud v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 32518, dne 18.1.2013 | | | |
| **Zastoupená:**  **(jméno, funkce)** | | Jana Švarcová, jednatel | | | |
| **IČO:** | | 22802339 | | | |
| **IČZ:** | | 55485000 | | | |
| **Bankovní spojení Dodavatele:**  **číslo účtu/kód banky:** | |  | | | |

(dále jen **„Půjčitel“** nebo „**Pojišťovna**“) na straně jedné

a

|  |  |
| --- | --- |
| **[vypůjčitel – jméno a příjmení]** | |
| Číslo pojištěnce: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Adresa pro doručování: |  |
| Tel.: | * E-mail: |
| Zastoupený/á:   * zákonný zástupce * opatrovník * jiná osoba na základě plné moci moci |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Adresa pro doručování: |  |
| Tel.: | E-mail: |
| Číslo OP: |  |

(dále jen **„Vypůjčitel“**) na straně druhé

**u z a v í r a j í**

v souladu s ustanovením § 32 odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“) a ve smyslu ustanovení § 2193 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „zákon č. 89/2012 Sb.“), tuto **Smlouvu o výpůjčce zdravotnického prostředku** (dále jen „Smlouva o výpůjčce“).

**ČlánekI.**

**Předmět Smlouvy**

1. Půjčitel touto Smlouvou na základě poukazu vystaveného smluvním poskytovatelem Půjčitele a potvrzeného revizním lékařem Půjčitele (dále jen „**poukaz na zdravotnický prostředek**“) přenechává Vypůjčiteli nezuživatelnou věc dále specifikovanou v příloze č. 1 k této Smlouvě (dále jen „**zdravotnický prostředek**“ nebo „ZP“) a zavazuje se mu za podmínek dále stanovených touto Smlouvou a příslušnými právními předpisy umožnit jeho bezplatné a dočasné užívání.
2. Práva a povinnosti vyplývající z této Smlouvy realizuje Půjčitel prostřednictvím Dodavatele.
3. Vypůjčitel podpisem této Smlouvy potvrzuje převzetí zdravotnického prostředku a prohlašuje, že je ke dni uzavření této Smlouvy pojištěncem Půjčitele, a že zdravotnický prostředek od Půjčitele přijímá do bezúplatného užívání za podmínek dále stanovených touto Smlouvou.
4. Vypůjčitel dále prohlašuje, že případný doplatek na zapůjčeném ZP pochází z jeho majetkových zdrojů. Pokud původ těchto finančních prostředků pochází z vlastnictví třetí osoby, Vypůjčitel se zavazuje před uskutečněním doplatku vypůjčeného ZP převést tyto finanční prostředky do svého majetku (darem, sponzorským darem či obdobným zákonným způsobem).

**Článek II.**

**Doba výpůjčky**

1. Doba výpůjčky zdravotnického prostředku je uvedena v příloze č. 1 této Smlouvy v souladu s poukazem na zdravotnický prostředek. Výměna zapůjčeného ZP za jiný ZP před uplynutím doby výpůjčky je možná pouze z důvodu spočívajícím ve změně zdravotního stavu klienta na základě zhodnocení smluvním Poskytovatelem Půjčitele.
2. Vypůjčitel je povinen zdravotnický prostředek vrátit Půjčiteli
3. bezodkladně, jakmile jej nepotřebuje,
4. uplynutím doby, na kterou byl Vypůjčiteli smluvním Poskytovatelem Půjčitele předepsán,
5. bezodkladně, pokud zařízení užívá k jinému účelu, než ke kterému mu bylo zařízení dáno do užívání nebo je užívá v rozporu s návodem k obsluze, nebo v rozporu s touto Smlouvou,
6. dnem přechodu k jiné zdravotní pojišťovně,
7. v případě, že mu bude zapůjčen další ZP stejného typu odpovídající aktuálnímu stupni zdravotního postižení, a to nejpozději do 15 dnů od jeho zapůjčení.
8. Půjčitel má právo domáhat se vrácení vypůjčeného zdravotnického prostředku dříve, pro důvod, který nemohl při uzavření této Smlouvy předvídat. Půjčitel se v tomto případě zavazuje provést taková opatření, aby nedošlo ke zhoršení zdravotního stavu Vypůjčitele a Půjčitel se zavazuje uhradit veškeré náklady s provedením takových opatření spojených.

**Článek III.**

**Práva a povinnosti smluvních stran**

1. Vypůjčitel se zavazuje užívat zdravotnický prostředek pouze pro svou osobní potřebu a není oprávněn jej bez souhlasu Půjčitele půjčovat či přenechat jiné osobě, prodat, případně s ním jinak disponovat v rozporu s účelem této Smlouvy, pokyny výrobce a Půjčitele k užívání a údržbě zdravotnického prostředku.

1. Vypůjčitel je povinen zdravotnický prostředek pečlivě opatrovat a dbát s přihlédnutím k jeho povaze a svým možnostem, aby na zdravotnickém prostředku nevznikla škoda. V případě vzniku škody, která je v přímé souvislosti s jednánímVypůjčitele v rozporu s ustanoveními této Smlouvy, je Vypůjčitel povinen uhradit Půjčiteli náklady vynaložené na opravu zdravotnického prostředku, případně zůstatkovou cenu zdravotnického prostředku.
2. Vypůjčitel je povinen na výzvu Půjčitele předložit zdravotnický prostředek k provedení technické prohlídky, nebo k pravidelným servisním zákrokům bezpečnostně technické kontroly. Neučiní-li tak, je Půjčitel oprávněn od této Smlouvy odstoupit.
3. Vypůjčitel je povinen předat Půjčiteli zdravotnický prostředek v sídle či výdejně Dodavatele, nebo v jiném smluvními stranami dohodnutém místě. Doprava zdravotnického prostředku není hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění.
4. Vypůjčitel není oprávněn provádět takové úpravy zdravotnického prostředku, především doplnění, rozšíření, které by znemožňovaly jeho vrácení v souladu s touto Smlouvou.
5. Vypůjčitel je povinen vrátit zdravotnický prostředek, včetně příslušenství, v provedení, v jakém mu byl předán, dle přílohy č. 1. a ve stavu s přihlédnutím k obvyklému opotřebení.
6. Vypůjčitel je povinen Půjčitele neprodleně informovat
7. o všech závadách, které se na zdravotnickém prostředku vyskytnou, a to prostřednictvím Dodavatele,
8. o změně adresy svého bydliště, či o místě svého pobytu v případě, že se dlouhodobě zdržuje mimo své bydliště,
9. o změně zdravotní pojišťovny.
10. Půjčitel je povinen zajistit předání zdravotnického prostředku Vypůjčiteli ve stavu způsobilém k řádnému užívání, v sídle či výdejně Dodavatele, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.
11. Půjčitel je povinen zajistit provádění servisních zákroků na zdravotnickém prostředku, provádět opravy a údržbu zdravotnického prostředku v míře poškození způsobeného běžným opotřebením, není-li dále touto Smlouvou stanoveno jinak.
12. Půjčitel uhradí pouze takové opravy podle bodu 9 tohoto článku, které vzniknou v souvislosti s běžným opotřebením zdravotnického prostředku. Půjčitel neuhradí opravy, které vzniknou v přímé souvislosti s jednáním v rozporu s touto Smlouvou.

**ČlánekIV.**

**Prohlášení Vypůjčitele**

Vypůjčitel prohlašuje a podpisem této Smlouvy stvrzuje, že od Půjčitele prostřednictvím Dodavatele obdržel pokyny k užívání a údržbě zdravotnického prostředku a byl seznámen a proškolen ohledně způsobu užívání zdravotnického prostředku, příslušnými právními předpisy souvisejícími s užíváním zdravotnických prostředků a že je plně způsobilý k řádnému užívání zdravotnického prostředku. Vypůjčitel bere na vědomí, že invalidní vozík nahrazuje chůzi nikoliv přepravu dopravními prostředky.

**Článek V.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Právní vztahy vyplývající z této Smlouvy, pokud nejsou touto Smlouvou výslovně upraveny, se řídí příslušnými ustanoveními občanského zákoníku, zák. č. 48/1997 Sb., zákona č. 268/2014, o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a dalšími obecně závaznými právními předpisy.
2. Změny této Smlouvy je možno provádět pouze písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými oběma smluvními stranami.
3. Smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž po jednom vyhotovení obdrží Půjčitel, Vypůjčitel a Dodavatel.

1. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem převzetí zdravotnického prostředku Vypůjčitelem.

1. Smlouva pozbývá účinnosti vrácením zdravotnického prostředku Půjčiteli.
2. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou přílohy:

č. 1 Seznam vypůjčených zdravotnických prostředků

|  |  |
| --- | --- |
| V ………… dne ………………………………. | V …………..dne ……………………………… |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| za Půjčitele | Vypůjčitel |
| jméno a příjmení, funkce | jméno a příjmení |

**Příloha č. 1**

**ke Smlouvě o výpůjčce č. ...................................**

**Seznam vypůjčených zdravotnických prostředků**

Předmětné zdravotnické prostředky byly vydány na základě poukazu předepsaného

MUDr. ..............................................., IČZ ................................., ze dne .............................…..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poř. čís. | Kód Název zdravotnického prostředku Evidenční číslo | Pořizovací cena / ks | Nový / Repas. | Výpůjčka na dobu neurčitou / určitou do: |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V ………… dne ………………………………. | V …………..dne ……………………………… |
|  |  |
| zdravotnický prostředek předal: | zdravotnický prostředek převzal: |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| za Půjčitele | Vypůjčitel |
| jméno a příjmení, funkce | jméno a příjmení |