

# SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

uzavřená dle § 2193 a násl. zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění

Půjčitel: **Fresenius Kabi s.r.o.**  
se sídlem: Na strži 1702/65, Nusle, 140 00 Praha4  
zast.: Mgr. Václavou Mošnovou, MBA, Bussiness unit manager CZ/SK  
Mgr. Markem Tietze, Finance Direktor CZ/SK  
prokuristy  
IČ: 25135228 DIČ: CZ25135228  
reg. v OR: u MS v Praze, oddíl C, vložka 52618  
ID schránky: 32p67ze

Vypůjčitel: **Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové  
zast.: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c., ředitelem  
IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

## Čl. I - Předmět výpůjčky

1. Předmětem této smlouvy je závazek půjčitele přenechat vypůjčitelu k bezplatnému užívání 2 ks enterálních pump Applix Vision, dle specifikace v příloze č. 1 (dále jen „předmět výpůjčky“).
2. Nedílnou součástí výpůjčky je:
  - instalační protokol,
  - doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy,
  - doklad osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku (§ 61 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění),
  - doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem k provádění odborné údržby (§ 65 zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění),
  - návod k obsluze zdravotnického prostředku v českém jazyce 2x (1x pro potřeby pracoviště v listinné podobě, 1x pro potřeby OZT v elektronické podobě)
  - ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity) dle zákon č. 22/1997 Sb. v platném znění; pro zdravotnické prostředky tříd I sterilní, I měřící, IIa, IIb nebo III musí být CE doplněno číslem Notifikované osoby,
  - na zdravotnický prostředek, případně na všechny jeho komponenty, musí být v prohlášení o shodě (eventuálně v jiném písemném dokladu, který bude též součástí výpůjčky a bude potvrzen půjčitelem) uvedena třída zdravotnického prostředku,
  - přesná adresa výrobce předmětu výpůjčky a země původu jsou uvedeny v prohlášení o shodě (eventuálně v jiném písemném dokladu, který bude též součástí výpůjčky a bude potvrzen vypůjčitelem),
  - pokud se výpůjčka skládá z více samostatných komponent, jsou její součástí platná prohlášení o shodě na všechny komponenty výpůjčky,
  - na všechny doklady předkládané v jiném než v českém jazyce je součástí výpůjčky též jejich český překlad, za jehož správnost odpovídá půjčitel,
  - platný protokol o provedené bezpečnostně technické kontrole v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění
  - platná revize v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění.

## Čl. II - Doba výpůjčky

Vypůjčitel je oprávněn užívat předmět výpůjčky ode dne předání, instalace a provedení instruktáže obsluhy po dobu 12 měsíců, nejdéle však do nabytí platnosti nové výpůjční smlouvy mezi vypůjčitelem a vybraným uchazečem (v rámci veřejné zakázky), jejíž předmět bude shodný nebo obdobný s předmětem této smlouvy.“

## Čl. III - Místo a podmínky převzetí předmětu výpůjčky

1. Půjčitel oznámí vypůjčiteli termín převzetí předmětu výpůjčky, a to Odboru zdravotnické techniky, [REDAKCE] popř. vedoucímu Odboru zdravotnické techniky – Ing. [REDAKCE] (e-mail: [REDAKCE] a zároveň zástupci přebírajícího pracoviště dle Čl. III odstavec 2 min 3 pracovní dny předem.
2. Místem předání předmětu výpůjčky je: III. interní gerontometabolická klinika, nutriční ambulance, kontaktní osoba: [REDAKCE] hospodářka kliniky, tel: [REDAKCE] e-mail: [REDAKCE]
3. Odbor zdravotnické techniky je až do dokončení instalace a předání zdravotnického prostředku do provozu jediným pracovištěm vypůjčitele oprávněným ke všem jednáním o dodávce a instalaci předmětu výpůjčky.
4. **V případě konektivity do datové sítě kupujícího je nutné bezodkladně po podpisu smlouvy, nejdéle však 4 týdny před plánovanou instalací, informovat IT oddělení kupujícího na adrese [helpdesk@fnhk.cz](mailto:helpdesk@fnhk.cz). Oznámení o skutečném datu instalace je nutné provést nejdéle 3 pracovní dny předem.**

## Čl. IV - Práva a povinnosti smluvních stran

1. 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.
2. 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.
3. 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. Půjčitel se zavazuje na své náklady zajistit servis a případné revize předmětu výpůjčky v souladu s ustanovením hlavy IX. zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění. Vypůjčitel je povinen tento servis včas objednat u půjčitele, a to formou objednávky na e-mailové adrese [czech-ivts@fresenius-kabi.cz](mailto:czech-ivts@fresenius-kabi.cz), případně na telefonním čísle 225 270 279. Interval odborné údržby předmětu výpůjčky je stanoven na jeden rok.



4. Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky řádně užívat, chránit jej před poškozením, ztrátou nebo zničením.
5. Vypůjčitel je povinen předmět výpůjčky vrátit půjčiteli ve stavu, v jakém jej převzal, s přihlédnutím k obvyklému opotřebení.

### Čl. V - Závěrečná ujednání

1. Právní vztahy založené touto smlouvou a v této smlouvě výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., v platném znění (zejména jeho § 2193 a násl.).
2. Předčasné ukončení platnosti této smlouvy je možné na základě písemné dohody smluvních stran. Předčasné ukončení platnosti této smlouvy je rovněž možné na základě výpovědi jednou ze smluvních stran s dvouměsíční výpovědní dobou. Výpověď musí být písemná, není třeba ji odůvodňovat, výpovědní doba začíná běžet od prvního dne měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
3. Smluvní strany shodně prohlašují, že tato smlouva nebyla uzavřena adhezním způsobem a že se nejedná o smlouvu formulářovou, tzn., že na právní poměr uzavřený touto smlouvou nebude aplikován § 1798 občanského zákoníku v platném znění.
4. Smluvní strany se dohodly, že v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou nebude aplikován § 2197 občanského zákoníku v platném znění, tzn., že vypůjčitel je oprávněn kdykoli vrátit předmět výpůjčky půjčiteli.
5. Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy dle platných právních předpisů.
6. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
7. Tato smlouva může být doplňována či měněna pouze na základě písemných dodatků, akceptovaných oběma smluvními stranami.
8. Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž 1 stejnopis obdrží půjčitel a 2 stejnopisy vypůjčitel.
9. 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 vypůjčitele:  
V Hradci Králové  
dne:

24. 09. 2018

prof. M. [redacted] c.  
ředitel  
Fakultní nemocnice Hradec Králové

FAKULTNÍ NEMOCNICE  
HRADEC KRÁLOVÉ  
ředitelství  
500 05 Hradec Králové  
IČ 00179906, tel. 495 832 881

Za půjčitele:

V Praze Fresenius Kabi s.r.o.  FRESENIUS  
KABI

dne: Na Strži 1702/65, Nusle   
0562  
5228

Mgr. Václava Mošnová, MBA, Business  
unit manager CZ/SK  
Mgr. Marek Tietze, Finance Direktor CZ/SK  
prokuristé  
Fresenius Kabi s.r.o.

