



SMLOUVA O VÝPŮJČCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU PŘÍSTROJOVÉHO CHARAKTERU

(DÁLE JEN „ZP“)

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A INSTALACI

(Doba výpůjčky ZP nepřesahuje 3 měsíce)

Půjčitel: LINET spol. s r.o.
Se sídlem: Želečnice 5, 274 01 Slaný
Zast.: ██████████, Customer Service managerem – na
základě plné moci
ID schránky: 5juud86
IČ: 00507814 DIČ: CZ00507814
Reg. v OR: Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 163

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

Výpůjčka v rámci hodnocení veřejné zakázky s názvem: „Polohovací postele pro 1. dobu porodní a lůžka nemocniční“, evidenční číslo zakázky: Z2018-015213

DATUM PŘEDÁNÍ PŘEDMĚTU VÝPŮJČKY A INSTALACE ZP: 1.10.2018

DATUM UKONČENÍ VÝPŮJČKY: 15.10.2018

NÁZEV A PŘESNÝ TYP ZP: 2x lůžko Eleganza 1-LE s příslušenstvím, matracemi PriimaCare10 a stolky Eleganza Classic

CENA ZP BEZ/VČ. DPH: 88 540,00 Kč bez DPH, 102 331,00 Kč vč DPH za 2 ks vč. příslušenství

VÝROBNÍ ČÍSLO ZP: Modelové číslo – lůžka Eleganza 1-LE 1GTL05527-30, matrace PrimaCare10 4PPD51900AS, rukojeti 4ROTGERSG700-2, hrazdy 11011430B0000, infuzní stojany 4PV17744500L, jmenovky 4GT006000000, stolky Eleganza Classic 123F2EE7B0E603

UMÍSTĚNÍ ZP - KLINIKA, INVENTÁRNÍ ÚSEK: Porodnická a gynekologická klinika *5023, 5024*

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.

V případě konektivity do datové sítě vypůjčitele je nutné bezodkladně po podpisu smlouvy, nejdéle však 4 týdny před plánovanou instalací, informovat IT oddělení vypůjčitele na adrese helpdesk@fnhk.cz. Oznámení o skutečném datu instalace je nutné provést nejdéle 3 pracovní dny předem.

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 Želevčicích
dne: 1.10.2018

Za vypůjčitele:
v Hradci Králové
dne: **- 1. 10. 2018**

Customer Service manager

prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c. e-mail: mik34@fnhk.cz
ředitel
Fakultní nemocnice Hradec Králové

(35)
W LINET cz
Želevčice 5, 274 01 Slaný
tel. +420 312 578 111 Fax +420 312 622 668
DIČ: CZ00507814 E-mail: info@linet.cz

FAKULTNÍ NEMOCNICE
500 08 HRADEC KRÁLOVÉ
Oddělení radiodiagnostiky
Ing. Petr Mikš
biomedicínský informační specialista
tel. 495 833 434 fax: 495 833 036