

Medtronic Czechia s.r.o.

Prosek Point, Budova B
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Czech Republic
www.medtronic.com

tel
fax

SMLOUVA O VÝPŮJČCE PŘÍSTROJE

("Smlouva")

Fakultní nemocnice Hradec Králové

se sídlem Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové
IČ: 00179906
DIČ: CZ00179906
bankovní spojení: 2651552/0800
Česká spořitelna a.s., Praha
zastoupená: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c. - ředitelem
(„Zdravotnické zařízení“)

A

Medtronic Czechia s.r.o.

se sídlem Prosecká 852/66, Praha 9 Prosek
IČ: 64583562
DIČ: CZ64583562
zapsaný u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 41171,
za kterou jedná: Ing. Pavol Lepey, jednatel
(„Medtronic“)

Práva, která vzniknou Medtronicu na základě této Smlouvy, mohou být převedena nebo postoupena, na základě rozhodnutí Medtronicu, jakékoliv Přidružené osobě Medtronicu. „Přidružená osoba“ znamená jakýkoliv právní subjekt, který přímo či nepřímo ovládá Medtronic, je přímo či nepřímo ovládaný Medtronicem nebo tvoří s Medtronicem koncern. „Ovládání“ znamená přímé nebo nepřímé vlastnictví alespoň 50% hlasovacích práv v právním subjektu.

Podle této Smlouvy poskytne Medtronic zdarma zdravotnickému zařízení INVOS systém ("Přístroj") specifikovaný níže za předpokladu splnění následujících podmínek:

1. Vlastníkem Přístroje níže specifikovaného zůstává Medtronic Czechia s.r.o.

INVOS SYSTÉM, somatický a cerebrální oxymetr , v.č. monitoru 16G11004X, předzesilovačů: 16-G20836X;16-G30050X, kabely k senzorům 4ks RSC-1 až RSC-4, 1ks flash disk a síťový kabel,

Celková hodnota Přístroje: 726000 vč. DPH 21%.

2. Zdravotnické zařízení Přístroj použije pro účely zdokonalení péče o pacienty Přístroj bude půjčen pro potřeby Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny. Medtronic oznámí vypůjčitelí termín převzetí Přístroje Odboru zdravotnické techniky, Veronice

Medtronic Czechia s.r.o.

Prosek Point, Budova B

Prosecká 852/66

190 00 Praha 9

Czech Republic

www.medtronic.com

tel

fax

Šimůnkové, veronika.simunkova@fnhk.cz; tel: 495 833 265, popř. Ing. Romanu Sýkorovi

(vedoucímu odboru zdravotnické techniky), roman.sykora@fnhk.cz, tel: 495 832 122, mob: 725 705 093 a zároveň zástupci přebírající kliniky, tel: , e-mail:

3. Zdravotnické zařízení se zavazuje a souhlasí s tím, že bude veškeré přístroje půjčené podle této Smlouvy uchovávat ve stavu vhodném pro skladování a použití takového zboží, že zabrání jeho vystavení extrémním teplotám, vše v souladu s předaným návodem k použití Přístroje, a že zajistí přiměřené zabezpečení, to vše na své vlastní náklady. Společnost Medtronic neponese v žádném případě vůči Zdravotnickému zařízení nebo žádné třetí straně odpovědnost za žádnou škodu způsobenou nesprávnou manipulací nebo nesprávným používáním Přístroje a Zdravotnické zařízení zaručuje a zajistí krytí Medtronic vůči veškerým nárokům, vzneseným kteroukoliv stranou na základě takové nesprávné manipulace nebo nesprávného použití.
4. Medtronic zajistí, aby byl Přístroj řádně udržován v dobrém funkčním stavu. Medtronic doloží Zdravotnickému zařízení: - platný protokol o provedené BTK a/nebo platnou revizi v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění; návod k obsluze v českém jazyce v listinné a elektronické podobě; ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity).
5. Pokud si Zdravotnické zařízení povšimne jakékoliv nesprávné funkce Přístroje z jakéhokoliv důvodu, oznámí Zdravotnické zařízení tuto skutečnost společnosti Medtronic, a to na uvedený kontakt: , jelikož pouze Medtronic smí provádět nebo zajistit provedení jakékoliv údržby nebo opravy Přístroje. V případě, že dojde k poškození Přístroje nebo k jeho nesprávné funkci z důvodu nesprávné manipulace nebo používání Přístroje ze strany Zdravotnického zařízení, vyhrazuje si Medtronic právo účtovat Zdravotnickému zařízení cenu opravy anebo náhradních součástí nebo výměny Přístroje v případě, že jeho oprava nebude možná nebo dojde-li k jeho ztrátě, a to ve výši, kterou bude Medtronic za takové služby a v dané době aktuálně účtovat.
6. Zdravotnické zařízení zaručuje, že s Přístrojem bude vždy nakládáno a bude vždy používán osobami, které budou pro tento účel řádně vyškolené. Zaškolení provede Medtronic nejpozději v den instalace/předání Přístroje, v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění a doloží Zdravotnickému zařízení:
 - Doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného Přístroje,
 - Doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provádění odborné údržby
 - Doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění.

Medtronic

Medtronic Czechia s.r.o.

Prosek Point, Budova B
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Czech Republic
www.medtronic.com

tel
fax

7. Zdravotnické zařízení je oprávněno bezplatně užívat Přístroj od Medtronic Czechia s.r.o.. Zdravotnické zařízení vrátí Přístroj společnosti Medtronic do **31.10.2017**, za předpokladu, že Medtronic může vyžadovat vrácení Přístroje z jakéhokoliv důvodu na základě předchozího písemného oznámení Zdravotnickému zařízení se sedmi (7) denní lhůtou. V případě, že je Přístroj půjčen po dobu opravy/BTK/revize dle čl. 2, bude vrácen až po dodání přístroje opraveného Medtronicem.

Tato Smlouva se řídí a vykládá se a její plnění se vymáhá podle zákonů České republiky. Soudy České republiky mají výhradní soudní pravomoc pro řešení veškerých záležitostí, které budou s touto Smlouvou přímo či nepřímo souviset.

Tato Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu a uzavírá se s účinností do 31.10.2017.

Smlouva se vyhotovuje ve dvou výtiscích, z nichž jeden obdrží vypůjčitel a jeden půjčitel.

Smluvní strany souhlasí s uveřejněním smlouvy dle platných právních předpisů.

Potvrzení a vyjádření souhlasu

Zdravotnické

podpis:

ředitel

Date/datum: 18. 11. 2016

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

Medtronic Czechia s.r.o.

podpis:

Ing. Pavol Lepey,
jednatel

Date/datum: _____

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66, bud. va B
CZ - 190 00 Praha 9
DIČ: CZ 64583562
tel.: +420 233 059 111
fax: +420 233 059 999 

Medtronic

Medtronic Czechia s.r.o.

Prosek Point, Budova B
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Czech Republic
www.medtronic.com

tel

fax

POTVRZENÍ PŘEVZEÍ DODÁVKY

FAKULTNÍ NEMOCNICE HRADEC KRÁLOVÉ, se sídlem Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové zastoupená níže podepsanou osobou, tímto potvrzuje, že od Medtronic Czechia s.r.o. obdržela níže uvedený přístroj:

INVOS SYSTÉM

Převzetí přístroje podléhá podmínkám, které jsou uvedené ve Smlouvě o výpůjčce přístroje ze dne 18. 11. 2016, mezi FAKULTNÍ NEMOCNICÍ HRADEC KRÁLOVÉ a Medtronic Czechia s.r.o.

Potvrzení a vyjádření souhlasu

Zdravotnické

podpis:

reditel

Date/datum:

18. 11. 2016

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

Medtronic Czechia s.r.o.

podpis:

Ing. Pavol Lepey,
jednatel

Date/datum:

