OBJEDNÁVKA

 Doklad OBV-VP-8 - 8200078 Číslo objednávky 8200078

 ODBĚRATEL - fakturační adresa DODAVATEL

 Národní ústav duševního zdraví Schrödinger, LLC

 101 SW Main Street, Suite 1300

Portland, OR 97204

 Topolová 748

 250 67 Klecany 101 SW Main Street

 Česko Portland

Spojené státy americké

 IČ 00023752 DIČ CZ00023752 IČ xxxxxxxxxx

 Typ Příspěvková organizace Datum vystavení 08.07.2020 Číslo jednací

 Smlouva

 Požadujeme :

 Termín dodání

 Způsob dopravy

 Způsob platby Bankovním převodem

 Splatnost faktury 21 dnů

 - 34 Tokens for interchangeable library including AutoQSAR, Canvas,

 ConfGen, Core Hopping, Desmond GPU, Epik, Field-based QSAR,

 Glide, Impact, Jaguar, Jaguar pKa, LigPrep, MacroModel, P450 SOM

 Prediction, Phase, Shape Screening, Prime, PrimeX, QikProp, QSite,

 SiteMap, Strike, XP Visualizer

 2 years from date of delivery

 - 3 Desmond GPU Floating Licenses 2 years from date of delivery

 - 1 Maestro Access License 2 years from date of delivery

 - 1 KNIME Access License 2 years from date of delivery

 - 1 OPLS3 Force Field Access License 2 years from date of delivery

 Subtotal 17,600.00

 Discount -800.00

 Total USD 16,800.00

 Bank charges: SHA

 Položka Množství MJ %DPH Cena bez DPH/MJ DPH/MJ Celkem s DPH

 1.00 0 400 000.00

2 x VZMR SW Platform a CADD pro projekt

400 000.00

0.00

 PharmaBrai

 Vystavil(a) Přibližná celková cena 400 000.00 Kč

 **VYMAZÁNO**

 E-mail: **VYMAZÁNO**

 Razítko a podpis

 Smluvní strany berou na vědomí, že smlouva (tj. objednávka a její akceptace) v případě, kdy hodnota plnění přesáhne 50.000,- Kč bez DPH, ke své

 účinnosti vyžaduje uveřejnění v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv, a s uveřejněním v plném znění souhlasí. Zaslání do

 registru smluv zajistí Národní ústav duševního zdraví neprodleně po akceptaci dané objednávky.

 Na daňovém dokladu (faktuře) uvádějte vždy číslo objednávky.

 Poznámka: objednávka bude hrazena z: 046 (PharmaBrain, CZ.02.1.01/0.0/0.0/16\_025/0007444)

 V případě nákupu majetku uveďte umístění: (číslo místnosti, odpovědná osoba)

 Výše uvedená operace je v souladu s legislativními a projektovými pravidly.

 Datum a podpis:

 Příkazce operace: **VYMAZÁNO**.

 Správce rozpočtu: **VYMAZÁNO**

 Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky.

 Platné elektronické podpisy:

 08.07.2020 09:42:36 - **VYMAZÁNO**(Admin. grantů)

 08.07.2020 09:48:16 - **VYMAZÁNO**- příkazce operace (Schváleno řešitelem grantu)

 08.07.2020 09:53:25 - **VYMAZÁNO**- správce rozpočtu (Schválen správcem rozpočtu)