

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

8. V případě sporu se smluvní strany zavazují pokusit se o jeho urovnání smírem. Jestliže smírného řešení nebude dosaženo, budou spory rozhodovány věcně a místně příslušnými soudy České republiky.
9. Tuto smlouvu lze měnit a doplňovat pouze písemnými dodatky podepsanými oběma smluvními stranami a číslovanými vzestupnou, nepřerušovanou číselnou řadou.
10. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
11. Smlouva je vyhotovena **ve čtyřech stejnopisech**, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po dvou.
12. Smluvní strany si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí a prohlašují, že smlouvu uzavřely svobodně, vážně a určitě, nikoli v tísní za nápadně nevýhodných podmínek, na důkaz čehož připojují vlastnoruční podpisy.
13. Nedílnou součástí smlouvy jsou tyto přílohy:
 - Příloha č. 1 – Specifikace a ceník zboží
 - Příloha č. 2 – Technická specifikace zboží – datasheety, produktové listy, katalogy, prohlášení o shodě, návody k použití, certifikát kvality výrobních šarží atp.
 - Příloha č. 3 – Ověřená kopie pojistné smlouvy nebo pojistného certifikátu
 - Příloha č. 4 – Seznam poddodavatelů (s uvedením částí předmětu smlouvy, které bude každý poddodavatel plnit) nebo čestné prohlášení prodávajícího, že splní předmět smlouvy bez poddodavatelů

V Brně dne:

V Praze dne:

za prodávajícího:

za kupujícího:

RNDr. Miloš Dendis
Digitálně podepsal
RNDr. Miloš Dendis
Datum: 2022.12.06
13:54:44 +01'00'

Digitálně podepsal
Datum: 2022.12.19
15:32:00 +01'00'

RNDr. Miloš Dendis

CVO, člen představenstva společnosti

prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.
ředitel Ústřední vojenské nemocnice –
Vojenské fakultní nemocnice Praha

Nabízené diagnostické testy: Účastník uvede seznam všech testů, které splňují parametry zadávací dokumentace a dodavatel **má v nabídce**. Zadavatel požaduje pro položku č.1 testy singleplex nebo duplex nebo oba typy testů (singleplex i duplex), pro položku č.2 musí být vyplněn typ testu multiplex nebo max. 2 testy, které pokryjí požadované spektrum vyšetření.

Č.1 Položkový rozpočet pro Dodávku real-time PCR reagensů - Chlamydia, Neisseria, Mycoplasma, Ureaplasma*										
Typ testu: singleplex/duplex	Typ vyšetřovaného agens položka č.1	Obchodní název ***	Katalogové nebo objednávací číslo	Nákupní cena bez DPH (Kč/balení (MJ))****	Nákupní cena vč. DPH (Kč/balení (MJ))****	kód UDI *****	Kód VZP *****	číslo RZPRO*****	Třída rizika ZP/IVD	skladovací podmínky stanovené výrobcem (teplota, atm. tlak, vlhkost)*****
Singleplex	Chlamydia trachomatis	GeneProof Chlamydia trachomatis PCR Kit	CHT/ISEX/100	11 000,00 Kč	13 310,00 Kč	859569630013QA	nepřidělen	41021	Třída B	-20 ± 5 °C
	Neisseria gonorrhoeae	GeneProof Neisseria gonorrhoeae PCR Kit	NG/ISEX/100	11 000,00 Kč	13 310,00 Kč	859569630025QH	nepřidělen	40205	Ostatní zdravotnické prostředky	-20 ± 5 °C
Duplex	Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium	GeneProof CT/NG/MG Multiplex PCR Kit	CNMX/ISEX/100	17 500,00 Kč	21 175,00 Kč	859569630012QB	nepřidělen	780617	Třída B	-20 ± 5 °C
Č.2 Položkový rozpočet pro Dodávku real-time PCR reagensů - Chlamydia, Neisseria, Mycoplasma, Ureaplasma*										
Typ testu: min. triplex **	Typ vyšetřovaného agens položka č.2	Obchodní název ***	Katalogové nebo objednávací číslo	Nákupní cena bez DPH (Kč/balení (MJ))****	Nákupní cena vč. DPH (Kč/balení (MJ))****	kód UDI *****	Kód VZP *****	číslo RZPRO*****	Třída rizika ZP/IVD	skladovací podmínky stanovené výrobcem (teplota, atm. tlak, vlhkost)*****
Multiplex	Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma parvum, Ureaplasma urealyticum				0,00 Kč					
Triplex	Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium	GeneProof CT/NG/MG Multiplex PCR Kit	CNMX/ISEX/100	17 500,00 Kč	21 175,00 Kč	859569630012QB	nepřidělen	780617	Třída B	-20 ± 5 °C
Triplex	Mycoplasma hominis, Ureaplasma parvum, Ureaplasma urealyticum	GeneProof MH/UU/UP Multiplex PCR Kit	MUPX/GP/100	17 500,00 Kč	21 175,00 Kč	859569630002QLS	nepřidělen	849071	Ostatní zdravotnické prostředky	-20 ± 5 °C
(doplňní účastník)	(doplňní účastník)				0,00 Kč					

Poznámky:

* účastník dovyplní bílou část tabulky;

** účastník vyplní údaje dle typu diagnostických kitů, které nabízí a které plní technickou specifikaci

*** obchodní název bude uváděn v rámci fakturace

**** každé balení musí obsahovat interní kontrolu ke sledování kvality účinnosti izolace nukleových kyselin, interní kontrolu amplifikace/inhibice PCR, pozitivní (popř. i negativní) kontroly/standardy a jasně deklarovaná kritéria pro hodnocení positivity (přítomnosti) a negativity (nepřítomnosti) analyzovaných infekčních agens ve vyšetřovaných vzorcích biologického materiálu; každé balení musí obsahovat veškeré komponenty potřebné k provedení real-time PCR analýzy pro příslušné agens.

***** kód UDI: uveďte v případě, že je u zdravotnického prostředku legislativně vyžadován či je výrobcem přidělen, v opačném případě bude uvedeno "není vyžadován"

***** kód VZP: uveďte v případě, že je ke zdravotnického prostředku přidělen, v opačném případě bude uvedeno "nepřidělen"

***** číslo RZPRO: uveďte v případě, že je u zdravotnického prostředku legislativně vyžadován či je přidělen, v opačném případě bude uvedeno "není vyžadován"

***** skladovací podmínky: v případě, že není výrobcem stanoveno, bude uvedeno "nestanoveno", ev. budou uvedeny pouze parametry, které výrobce určil, např. pouze teplota

RNDr. Digitálně
podpsal RNDr.
Miloš Dendis
Miloš Dendis
Datum:
2022.12.06
Dendis 13:55:52 +01:00

Příloha č. 7 zadávací dokumentace a příloha č. 1. Kupní smlouva - Specifikace a ceník aboř

Stavovací nabídkové ceny pro položku č. 2 bude provedeno množstvím abořů, kdy zadavatel stanoví předpokládaný počet vyšetření 2000 /rok pro jednotlivé agens ve vnitřních imunitách nebo duplex. Dodavatel uvolní vzhledem k množství vyšetření variantu, která bude provedena v podobném rozsahu (pokud má v nabídce oba typy) a doplní stavovací nabídkové ceny ve vnitřních imunitách (duplex) a v duplexu (Množství příkladů pro stavovací nabídkové ceny a zadavatel bude mít nadále možnost odělnit veškeré testy, které budou uvedeny v položkovém rozpočtu.

položka č. 1.

Typ testu **	Typ agens položka č.1	Préparovaný počet vyšetření /rok	Obchodní název**	Katégorie nebo obchodní název	Podle vyšetření s barem (M)	Spotřeba barem (M/L/rok)**	Náklady na materiál (M/L)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Cena za 1 vyšetření bez DPH (Kč/rok)	Cena za 1 vyšetření bez DPH (Kč/rok)
Singleplex	Chlamydia zvláštnost	2000	Geneflor/Chlamydia zvláštnost PCR kit	CH1754/K/100	100	11.000,00	13.310,00	220.000,00	266.300,00	266.300,00	110,00	110,00
	Neisseria gonorrhoeae	2000	Geneflor/Neisseria gonorrhoeae PCR kit	NG1562/L/100	100	11.000,00	13.310,00	220.000,00	266.300,00	266.300,00	110,00	110,00
Celkem - nabídková cena za veškeré reagencie (řádků)												
za 1 rok												
440 000,00												
za 4 roky (48 měsíců)												
1 760 000,00												
2 129 600,00												
Stavovací nabídkové ceny pro Dodávku real time PCR reagenci - Chlamydia, Neisseria, Mycoplasma, Ureaplasma - v případě stanovení nabídkové ceny prostřednictvím jednoho testu. Multiplex pro všechna agens												
Typ testu **	Typ agens položka č.1	Préparovaný počet vyšetření /rok	Obchodní název**	Katégorie nebo obchodní název	Podle vyšetření s barem (M)	Spotřeba barem (M/L/rok)**	Náklady na materiál (M/L)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Cena za 1 vyšetření bez DPH (Kč/rok)	Cena za 1 vyšetření bez DPH (Kč/rok)
Duplex	Chlamydia zvláštnost, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma parvum, Ureaplasma urealyticum	2000	Geneflor/Real time PCR kit	CH1754/K/100	100	11.000,00	13.310,00	220.000,00	266.300,00	266.300,00	110,00	110,00
	Celkem - nabídková cena za veškeré reagencie (řádků)											
za 1 rok												
0,00												
za 4 roky (48 měsíců)												
0,00												
0,00												

Stavovací nabídkové ceny pro položku č. 2 bude provedeno množstvím abořů, kdy zadavatel stanoví předpokládaný počet vyšetření 800 /rok pro jednotlivé agens ve vnitřních imunitách. Dodavatel uvolní vzhledem k množství vyšetření variantu, která bude provedena v podobném rozsahu (pokud má v nabídce oba typy) a doplní stavovací nabídkové ceny ve vnitřních imunitách (duplex) a v duplexu (Množství příkladů pro stavovací nabídkové ceny a zadavatel bude mít nadále možnost odělnit veškeré testy, které budou uvedeny v položkovém rozpočtu.

položka č. 2.

Typ testu **	Typ agens položka č.1	Préparovaný počet vyšetření /rok	Obchodní název**	Katégorie nebo obchodní název	Podle vyšetření s barem (M)	Spotřeba barem (M/L/rok)**	Náklady na materiál (M/L)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Cena za 1 vyšetření bez DPH (Kč/rok)	Cena za 1 vyšetření bez DPH (Kč/rok)
Multiplex	Chlamydia zvláštnost, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma parvum, Ureaplasma urealyticum	800	Geneflor/Real time PCR kit	CH1754/K/100	100	11.000,00	13.310,00	220.000,00	266.300,00	266.300,00	110,00	110,00
	Celkem - nabídková cena za veškeré reagencie (řádků)											
za 1 rok												
0,00												
za 4 roky (48 měsíců)												
0,00												
0,00												
Stavovací nabídkové ceny pro Dodávku real time PCR reagenci - Chlamydia, Neisseria, Mycoplasma, Ureaplasma - v případě stanovení nabídkové ceny prostřednictvím jednoho testu. Multiplex pro všechna agens												
Typ testu **	Typ agens položka č.1	Préparovaný počet vyšetření /rok	Obchodní název**	Katégorie nebo obchodní název	Podle vyšetření s barem (M)	Spotřeba barem (M/L/rok)**	Náklady na materiál (M/L)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Náklady na materiál (M/L/rok)	Cena za 1 vyšetření bez DPH (Kč/rok)	Cena za 1 vyšetření bez DPH (Kč/rok)
Tříplex	Chlamydia zvláštnost, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium	800	Geneflor/Real time PCR kit	CH1754/K/100	100	11.000,00	13.310,00	220.000,00	266.300,00	266.300,00	110,00	110,00
	Tříplex	Chlamydia zvláštnost, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma parvum, Ureaplasma urealyticum	180	Geneflor/Real time PCR kit	CH1754/K/100	100	11.000,00	13.310,00	220.000,00	266.300,00	266.300,00	110,00
Celkem - nabídková cena za veškeré reagencie (řádků)												
za 1 rok												
175 000,00												
211 750,00												
700 000,00												
847 000,00												

Poznámky:
 * ušatník vyplní bílou část tabulky; řádky lze doplnovat dle potřeby. Pro vložení dalšího řádku doplnit vnořené a sloupcech 1, 1, K, L a součtové vnořené v řádku "celkem". Za správnost doplnění vnořené a součtových vnořené nese odpovědnost účastník.
 ** ušatník vyplní údaje typu diagnostických kitů (barem), které nabíjí a přípr. technickou specifikací
 *** Spotřeba je stanovena na základě předpokládaných počtu vyšetření agens ve sloupci "C"

"Příloha č. 2 - Technická specifikace zboží je obchodním tajemstvím prodávajícího".

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Příloha č. 3 Kupní smlouvy - Pojistný certifikát

**Certifikát / Certificate**

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956 zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, člen Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS

Generali Česká pojišťovna a.s., registered office Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Prague 1, The Czech Republic, Company identification No. 45272956, Tax identification No. CZ 699001273, registered in the Commercial Register, Municipal Court in Prague, File reference B1464, a member of Generali Group, registered in the Italian Register of Insurance Groups kept by IVASS.

Potvrzujeme, že pojistník / pojištěný
We confirm that the policyholder / insured

GeneProof a.s.

sídlo / registered office Videňská 101/119, Dolní Heršpice, 619 00 Brno, Česká republika
IČO / Identification number 269 81 947

má uzavřenou pojistnou smlouvu číslo 1690484218.
has concluded insurance contract No.

Pojištění profesní odpovědnosti / Professional Liability Insurance**Rozsah pojištění / Scope of Cover**

Podmínky a rozsah pojištění stanoví pojistná smlouva a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2020.

Terms and conditions, and the extent of the insurance are defined by the insurance contract and the General Insurance Terms and Conditions Conditions for Property and Liability Insurance VPPMO-P-01/2020.

Pojistná doba / Period of Insurance

Pojištění se sjednává na dobu od 1.1.2022 do 31.12.2022.

The insurance shall be valid for the period from 1.1.2022 to 31.12.2022.

Pojištěná činnost / Insured Activity

Činnosti k nimž je pojištěný oprávněn dle výpisu z obchodního rejstříku a výpisu z živnostenského rejstříku.

Activities of insured to which he is authorized as per printout from Commercial Register and print out from Trade Register.

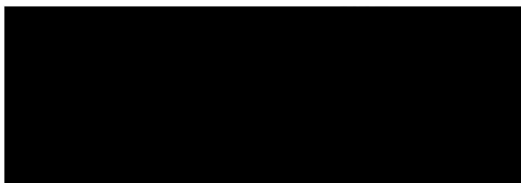
Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:**30 000 000 CZK**

Limit of Indemnity for Basic Scope of Cover:

Spoluúčast / Deductible:**200 000 CZK****Územní rozsah pojištění / Territorial Scope of Cover:****The Whole World excl. USA and Canada**

Pojišťovna potvrzuje, že údaje obsažené v tomto certifikátu jsou platné ke dni jejího vydání.

The insurance company confirms that the information contained in this certificate is valid on the date of issue.



Senior upisovatel / Senior Underwriter

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 110 00 Praha 1 – Nové Město, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1464, člen Skupiny Generali, zapsaná v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.
Klientský servis: +420 241 114 114, kontaktní adresa: P. O. BOX 303, 619 03 Brno, www.generaliczeka.cz

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Příloha č. 4 Kupní smlouvy - ČP o nevyužití poddodavatele

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Příloha č. 4 – Čestné prohlášení

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O PODDODAVATELÍCH

Dodavatel:	GeneProof a.s.
Sídlo:	Vídeňská 101/119, 619 00 Brno
IČO:	26981947
Název veřejné zakázky:	Dodávka real-time PCR reagensů - Chlamydia, Neisseria, Mycoplasma, Ureaplasma

Účastník zvolí jednu z možností 1) či 2), dle skutečnosti:

- 1) Jako osoba oprávněná jednat jménem či za výše uvedeného dodavatele předkládám následující seznam poddodavatelů, kteří se budou podílet na realizaci předmětu plnění veřejné zakázky:

Poddodavatel č. 1

Název poddodavatele (vč. právní formy):	
Sídlo / místo podnikání:	
IČO / DIČ:	
Činnosti realizované poddodavatelem na předmětu plnění veřejné zakázky	

**Pozn.: tabulku použije účastník dle počtu poddodavatelů.*

- 2) Jako osoba oprávněná jednat jménem či za výše uvedeného dodavatele prohlašuji, že zakázka nebude realizována za pomoci poddodavatelů.

V místě:	Brno
Dne:	
Osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele:	RNDr. Miloš Dendis
Razítko, podpis(y):	RNDr. Miloš Dendis Digitálně podepsal RNDr. Miloš Dendis Datum: 2022.12.06 13:57:01 +01'00'