

# FUZER Bon de Commande

## Validite de l'offre

Client: ITEOS THERAPEUTICS

Date: 15/06/2017

Numero de l'offre: 12179

Proposal validity: 30 Jours

Article	HQ	Recurring Service		Purchase		Non-recurring Service	HW Maint.
		Unit	Total	Unit	Total	Total	Total
<b>Main proposal</b>							
<b>Pure Cloud</b>							
F10070 Pure Cloud Fx user	40	€ 8,00 /m	€ 320,00 /m	-	-	€ 400,00	-
<b>IP Phones</b>							
F2015 Supported IP phone for Pure Cloud (V VX401 from Fuzer) over public Internet	2	-	-	€ 156,00	€ 312,00	€ 30,00	-
F2012 Supported IP phone for Pure Cloud (V VX301 from Fuzer) over public Internet	32	-	-	€ 86,00	€ 2.752,00	€ 480,00	-
F2011 Supported IP phone for Pure Cloud (V VX201 from Fuzer) over public Internet	6	-	-	€ 58,00	€ 348,00	€ 90,00	-
<b>IP Phone accessories</b>							
CB1665 POLYCOM Expansion Module for V VX (color)	1	-	-	€ 192,00	€ 192,00	-	-
<b>Trainings</b>							
XUC001 1/2 day Pure Cloud Training	1	-	-	-	-	€ 450,00	-
XUC011 Pure Cloud - Onsite Consultancy (1/2 day)	1	-	-	-	-	€ 450,00	-
<b>Project</b>							
F10079 Pure Cloud - Project Activation	1	-	-	-	-	€ 500,00	-
<b>Support &amp; Configuration</b>							
F20001 Configuration IP phone over public Internet	1	-	-	-	-	-	-
<b>Service Level</b>							
XP50011 Business Hours Support Window	1	-	-	-	-	-	-
<b>Sub-total Onsite Installation, preconfiguration and HW Maintenance</b>							
<b>Total (without options)</b>			€ 320,00 /m		€ 3.604,00	€ 2.400,00	-
<b>Confirmed Pricing</b>			€ 320,00 /m		€ 3.604,00	€ 2.200,00	-

J'ai lu les recommandations de sécurité de Fuzer.

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de Fuzer

- La durée de contrat est de 5 an(s)

HB y

Nom d'entreprise: ITEOS THERAPEUTICS  
Numéro de TVA: BE 083 83 16 659  
Rue, Numéro: Rue des Frères Wright 28 29/38  
Code Postal, Ville: 6041 Charleroi  
Pays: Belgique

Référence de commande client à mentionner sur facture

- Référence de commande à reprendre sur facture: \_\_\_\_\_
- Référence de commande nécessaire, communiquée ultérieurement
- Pas de référence de commande

Adresse de livraison

Rue, Numéro: Rue des Frères Wright 28 29/38  
Code Postal, Ville: 6041 Charleroi  
Pays: Belgique

Adresse d'installation

- Identique à l'adresse de livraison
  - Étage & pièce où installer l'équipement de connectique: 3<sup>e</sup> ETAGE
- Si différente, complétez:  
Rue, Numéro: \_\_\_\_\_  
Code Postal, Ville: \_\_\_\_\_  
Pays: \_\_\_\_\_  
 Étage & pièce où installer l'équipement de connectique: \_\_\_\_\_

Personnes de contact VIVICONT (ALSOUD)

Contact de facturation

10 4

- Le contrat sera facturé sur base mensuelle.

Tous les prix sont libellés en Euro HTVA.

Le client a pris connaissance des conditions générales qui se rapportent à la présente commande et les accepte expressément, notamment :

- Les "General Terms and Conditions for the supply of Service to End-Customers" (\*) et les "Fuzer UCS Support Services & SLA Options" qui s'appliquent à tous les articles pour lesquels des frais de Service sont d'application (colonne Service)
- Les "General Terms and Conditions for the Purchase of Equipment" qui s'appliquent aux articles pour lesquels des coûts d'achat sont calculés (colonne Purchase)
- Les "Hardware Maintenance Service Specific Conditions" s'appliquent sur tous les articles pour lesquels un prix "HW Maint." est calculé dans la colonne "HW Maint.". NBD (optionnel) réfère au concept de "Next Business Day".
- Dans tous les cas, les "General Terms and Conditions of Payment" sont d'application.

Toutes ces conditions générales sont disponibles sur <https://fuzer.net/docs/FuzerLegal.html>.

- Fuzer n'est pas responsable des erreurs survenues sur le cablage et dans le réseau.
- La proposition est basée sur la description technique décrite et sur la configuration donnée. Des changements peuvent modifier le prix donné.
- Toutes possibilités d'intégrations et interactions au niveau des applications entre le système Fuzer UCS, les applications du client et les bases de données sont décrites dans "Application Programmer Interface Reference Guide". Ce document peut être consulté sur le site web "myservice.fuzer.com". Veuillez prendre contact avec votre commercial afin qu'il vous donne votre login et mot de passe.
- Les frais de transport ne sont pas inclus dans l'offre. Pour une vue sur nos tarifs, vous pouvez consulter le lien : <https://www.fuzer.net/docs/ShipmentCosts.html>.

La présente commande et les conditions générales applicables constituent le seul contrat entre Fuzer et le client. Seules les commandes complétées de manière correcte et entière seront reconnues comme valables. Dans le cadre de sa procédure de vérification, Fuzer fera une évaluation financière et technique de la commande et confirmera la commande par écrit après son acceptation. Les factures d'Fuzer sont payables endéans les 30 jours après date de facturation. En cas de paiement en retard, Fuzer est en droit, légalement, et sans notification préalable, de facturer une compensation contractuelle de 10% en plus des intérêts conventionnels de 10% jusqu'au paiement des factures impayées. En outre, Fuzer peut résilier ses services immédiatement à la suite de l'envoi d'une lettre ou d'un e-mail. En cas de litige concernant cet accord, le tribunal de l'arrondissement de Namur prendra en charge le dossier.

Merci de renvoyer copie signée de ce bon de commande à [sales@fuzer.net](mailto:sales@fuzer.net) pour accord.

(\*) Si vous êtes un reseller, merci de vous référer aux "General Terms and Conditions for the supply of Service to Resellers"

## Société cliente

### Client existant

Numéro de client (= Customer ID): \_\_\_\_\_

Si vous êtes un client existant, il n'est pas nécessaire de compléter les sections suivantes à l'exception de:

- la section Référence de commande
- la section Signature des parties

### Entité à facturer



Nom:	<u>MICHAEL DETHOUX</u>	Titre:	<u>CEO</u>
Téléphone:	<u>071 91 99 33</u>	Fax:	<u>/</u>
Email:	<u>ACCOUNT@ITBOSTHERAPEUTICS.COM</u>		

### Contact technique

Nom:	<u>VINCENT CALLOU</u>	Titre:	<u>IT</u>
Téléphone:	<u>0926 259 270</u>	Fax:	<u>/</u>
Email:	<u>IT@ITBOSTHERAPEUTICS.COM</u>		

### Contact commercial

Nom:	<u>YVES DIBERTONS</u>	Titre:	<u>CEO</u>
Téléphone:	<u>071 15 97 30</u>	Fax:	<u>/</u>
Email:	<u>YVES.DIBERTONS@ITBOSTHERAPEUTICS.COM</u>		

### Signatures des parties

#### Signature Client

Date:	<u>19/6/2017</u>	Signature pour accord:	<u></u>
-------	------------------	------------------------	---

#### Signature Fuzer

Date:	_____	Signature pour accord:	<u></u>
-------	-------	------------------------	---