

Formulár s podpisom pre program

Číslo zmluvy MBA/MBSA

U8328438

7-33SAANMGM5

Číslo zmluvy

7547195

Poznámka: Uvedte príslušné aktívne čísla priradené dokumentom nižšie. Spoločnosť Microsoft vyžaduje, aby tu bolo uvedené aktívne priradené číslo alebo aby bolo uvedené v zozname nižšie ako nové.

Na účely tohto formulára môže termín „zákazník“ znamenať podpisujúci subjekt, zúčastnenú afiliáciu, vládneho partnera, inštitúciu alebo inú stranu uzatvárajúcu multilicenčnú zmluvu na program.

Tento formulár s podpisom a všetky zmluvné dokumenty uvedené v nasledujúcej tabuľke sa uzatvárajú medzi zákazníkom a afiliáciou spoločnosti Microsoft, ktorá ich podpisuje, odo dňa účinnosti uvedeného nižšie.

Zmluvný dokument	Číslo alebo kód
Zmluva Enterprise (nepriama)	X20-10025
Formulár výberu produktov	1228595_004
Dodatok k zmluve Enterprise	M130 - 7-33SAANMGM5
Formulár transparentného zverejnenia zľavy	DTDF - 1228595.004

Svojimi podpismi nižšie zákazník a afiliácia spoločnosti Microsoft súhlasia, že (1) dostali, prečítali si a rozumejú zmluvným dokumentom uvedeným vyššie vrátane akýchkoľvek webových stránok alebo dokumentov zahrnutých odkazom a akýmkoľvek dodatkom týchto dokumentov a (2) súhlasia s tým, že budú viazaní podmienkami všetkých týchto dokumentov.

Zákazník
Obchodné meno alebo názov subjektu (právnickej osoby)* Ministerstvo hospodárstva SR
Podpis* _____
Meno a priezvisko (tlačeným)*
Funkcia (tlačeným)
Dátum podpisu*

Symbol * označuje informácie, ktoré musia byť uvedené

Afilácia spoločnosti Microsoft
Microsoft Ireland Operations Limited
IČ DPH: IE8256796U
Podpis _____ Meno a priezvisko (tlačeným) Funkcia (tlačeným) Dátum podpisu (dátum podpisu afiliáciou spoločnosti Microsoft)
Dátum účinnosti zmluvy (môže sa odlišovať od dátumu podpisu spoločnosťou Microsoft)

Voliteľný 2. podpis zákazníka alebo podpis sprostredkovateľa (ak existuje)

Zákazník
Obchodné meno alebo názov subjektu (právnickej osoby)* Podpis* _____ Meno a priezvisko (tlačeným)* Funkcia (tlačeným) Dátum podpisu*

*Symbol * označuje informácie, ktoré musia byť uvedené*

Sprostredkovateľ
Obchodné meno alebo názov subjektu (právnickej osoby)* Podpis* _____ Meno a priezvisko (tlačeným)* Funkcia (tlačeným) Dátum podpisu*

*Symbol * označuje informácie, ktoré musia byť uvedené*

Ak zákazník vyžaduje dodatočné kontakty alebo nahlásil viaceré predchádzajúce prihlášky, priložte príslušné formuláre k tomuto formuláru s podpisom.

Po podpise tohto formulára zákazníkom ho odošlite spoločne so zmluvnými dokumentmi partnerskému kanálu zákazníka alebo account manažérovi spoločnosti Microsoft, ktorý ich musí odoslať na nasledujúcu adresu. Keď bude formulár s podpisom v úplnosti spracovaný spoločnosťou Microsoft, zákazník dostane kópiu ako potvrdenie.

Microsoft Ireland Operations Limited

One Microsoft Place
 South County Business Park,
 Leopardstown
 Dublin 18
 D18 P521
 Ireland