

111/2013

Formulár s podpisom pre program

Číslo zmluvy MBA/MBSA

U6555483

Číslo zmluvy

5358019

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
Registračný formulár afiliácie pre program Select Plus	X20-02504

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)*	Narodny ustav srdcovych a cievnych chorob, a. s.
Podpis*	
Meno a priezvisko (tlačeným)*	Ing. Miroslav Hsoly, MBA
Funkcia (tlačeným)*	predseda predstavenstva a generálny riaditeľ
Dátum podpisu*	30.05.2013

Symbol * označuje informácie, ktoré musia byť uvedené

Afiliácia spoločnosti Microsoft	
Microsoft Ireland Operations Limited	
IČ DPH: IE8256796U	 Microsoft Ireland Operations Ltd. 10 JUL 2013 Hona Zelga Duty Authorized on behalf of Commercial Customer Operations
Podpis	
Meno a priezvisko (tlačeným)	
Funkcia (tlačeným)	
Dátum podpisu (dátum podpisu afiliáciou spoločnosti Microsoft)	
Deň účinnosti (môže sa odlišovať od dátumu podpisu spoločnosťou Microsoft)	10/06/2013

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

Zákazník	
Obchodné meno alebo názov subjektu (právnickej osoby)*	
Podpis*	
Meno a priezvisko (tlačeným)*	MUDr. Ivan Kulev, Ph.D. MP4
Funkcia (tlačeným)*	člen predstavenstva
Dátum podpisu*	30.05.2013

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 fyzické médiá, 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
Atrium Building Block B
Carmenhall Road
Sandyford Industrial Estate
Dublin 18, Írsko
Attention: EOC Program Operations Dept.

Pripravil(-a): Dana Wyslychova
Dana.Wyslychova@autocont.sk

Formulár registrácie afilácie pre program Select Plus

Typ registrácie <i>Vyplní predajca</i>	Ďalšia sesterská spoločnosť	Typ organizácie <i>Vyplní predajca</i>	Podnikové
Verejné zákaznicke číslo Doplnkovej afilácie (PCN) <i>Vyplní predajca</i>	BE358A9E	Verejné zákaznicke číslo Hlavnej afilácie (PCN) <i>Vyplní predajca</i>	B90D12AD
Oprávňujúca zmluva <i>Vyplní predajca</i>		Zmena mesiaca výročia afilácie <i>Vyplní predajca</i>	
Číslo zmluvy <i>Vyplní spoločnosť Microsoft alebo predajca</i>	5358019		

Registráciou registrovaná afilácia prijíma a súhlasí, že bude viazaná podmienkami zmluvy a všetkých príslušných príloh („zmluva“), a bude môcť získať licencie a služby v súlade so zmluvou. Ak registrovaná afilácia vyberie vyššie iný typ organizácie ako „Obchodná“, potom formulár pre oprávnený subjekt štátnej správy a definícia oprávneného používateľa v oblasti vzdelávania sú do tejto zmluvy zahrnuté odkazom. Nachádzajú sa na lokalite <http://www.microsoft.com/licensing/contracts>.

Táto registrácia je platná od prijatia spoločnosťou Microsoft až do jej ukončenia. Registrovaná afilácia dostane oznámenie o prijatí potvrdzujúce dátum účinnosti tejto registrácie. Spoločnosť Microsoft smie odmietnuť prijať registráciu, ak na to bude mať obchodné dôvody. Každá zo zmluvných strán smie ukončiť túto registráciu z akéhokoľvek dôvodu písomnou výpoveďou so 60-dňovou výpoveďnou lehotou. Ukončením tejto registrácie sa zruší možnosť registrovanej afilácie predkladať objednávky na základe zmluvy.

Licencie na oprávňujúce systémy. Všetky licencie na operačné systémy poskytované na základe tohto programu sú iba licenciami na upgrade. *Na základe tohto programu nie sú dostupné žiadne licencie na plnú verziu operačného systému.* Ak registrovaná afilácia vyberie upgrade počítačového operačného systému Windows, všetky kvalifikované počítače, v ktorých bude registrovaná afilácia prevádzkovať upgrade počítačového operačného systému Windows, musia mať licenciu na prevádzkovanie jedného z oprávňujúcich operačných systémov uvedených v zozname produktov na lokalite <http://www.microsoft.com/licensing/contracts>. Vylúčenia podliehajú zmenám po vydaní nových verzií systému Windows.

Ak chce registrovaná afilácia preinštalovať upgrade počítačového operačného systému Windows prostredníctvom tretej strany, musí potvrdiť, že získala licencie na oprávňujúci operačný systém. Podrobné informácie nájdete v zozname produktov.

1. Informácie o základnej kontaktnej osobe.

Registrovaná afilácia musí určiť osobu vo svojej organizácii, ktorá bude slúžiť ako základná kontaktná osoba. Táto kontaktná osoba bude tiež správcom on-line pre Centrum služieb pre multilicencie a bude môcť iným osobám poskytovať prístup on-line.

Obchodné meno alebo názov subjektu* Narodny ustav srdcovych a cievnych chorob, a. s.

Meno Vladimír a priezvisko Kudlej kontaktnej osoby*

E-mailová adresa kontaktnej osoby* vladimir.kudlej@nusch.sk

Ulica* Pod Krasnou horkou 1

Mesto* Bratislava, **PŠČ*** 833 48

Štát* Slovensko

Telefón* 00421903467950, **fax**

2. Kontaktná osoba pre zasielanie oznámení a správca on-line.

Tejto osobe budú zasielané oznámenia týkajúce sa zmluvy. Bude tiež správcom on-line pre Centrum služieb pre multilicencie a bude môcť iným osobám poskytovať prístup on-line.

Rovnaká ako základná kontaktná osoba

Obchodné meno alebo názov subjektu* Narodny ustav srdcovych a cievnych chorob, a. s.

Meno Vladimír a priezvisko Kudlej kontaktnej osoby*

E-mailová adresa kontaktnej osoby* vladimir.kudlej@nusch.sk

Ulica* Pod Krasnou horkou 1

Mesto* Bratislava, **PSČ*** 833 48

Štát* Slovensko

Telefón* 00421903467950, **fax**

Ide o tretiu stranu (nie o registrovanú afiláciu). Upozornenie. Tejto kontaktnej osobe budú zasielané osobné údaje o registrovanej afilácii.

3. **Voľba jazyka.**

Vyberte jazyk pre oznámenia. Slovenčina

4. **Údaje o predajcovi.**

Verejné zákaznické číslo predajcu („PCN“) B739C1E6

Názov spoločnosti predajcu* AutoCont SK a. s.

Ulica (poštové priechytky sa neakceptujú)* Einsteinova 24

Mesto* Bratislava, **PSČ*** 851 01


Štát* Slovensko

Meno a priezvisko kontaktnej osoby* Jana Dubajova

Telefón* +421 903 737 715, **fax**

E-mailová adresa kontaktnej osoby* jana.dubajova@autocont.sk

Podpisom potvrdzujete, že údaje sú správne.

Meno predajcu*	AutoCont SK a.s.
Podpis*	
Meno a priezvisko (tlačeným)*	Jana Dubajova
Titul (tlačeným)*	produkt manažér
Dátum*	30.05.2013

Zmena predajcu. Ak sa spoločnosť Microsoft alebo predajca rozhodne nepokračovať vo vzájomnej obchodnej spolupráci, registrovaná afilácia si musí vybrať iného predajcu. Ak sa registrovaná afilácia alebo predajca rozhodne ukončiť vzájomný vzťah, iniciatívna zmluvná strana to musí oznámiť spoločnosti Microsoft a druhej zmluvnej strane vo formulári poskytnutom spoločnosťou Microsoft najmenej 90 dní pred dátumom nadobudnutia účinnosti zmeny.

5. **Doplňkové kontaktné údaje.**

Kontaktná osoba zákazníka pre zasielanie oznámení uvedená vyššie je hlavná kontaktná osoba pre správcovskú a inú komunikáciu. Pomocou formulára s doplnkovými kontaktnými údajmi však zákazník môže uviesť ďalšie kontaktné osoby.

6. **Voľba členstva v programe Software Assurance.**

Každá registrovaná afilácia môže mať oprávnenie na získanie ďalších výhod v rámci programu Software Assurance. Voľbou členstva v programe Software Assurance nižšie sa registrovaná afilácia zaväzuje, že minimálne jeden rok bude zahŕňať krytie Software Assurance do každej oprávnenej objednávky a že bude krytie Software Assurance udržiavať pre všetky kópie produktov licencovaných na základe tohto programu aspoň z jednej skupiny produktov.

Skupiny produktov	Áno	Nie
Aplikácie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Systemy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Servery	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Poznámka: Ak označíte možnosť „Áno“, objednávky bez Software Assurance nebudú akceptované.

Platí iba po priložení k formuláru s podpisom

Formulár s doplnkovými kontaktnými údajmi

Tento formulár možno použiť v kombinácii so zmluvou MBSA, zmluvou, prihláškou alebo registráciou. Pokiaľ sa na formulári s podpisom predkladá viac než jedna prihláška alebo registrácia, pre každú prihlášku alebo registráciu sa musí predložiť samostatný formulár. Na účely tohto formulára môže termín „subjekt“ znamenať podpisujúci subjekt, zákazníka, zúčastnenú afiláciu, vládneho partnera, inštitúciu alebo inú stranu uzatvárajúcu multilicenčnú zmluvu na program. Základné kontaktné údaje a kontaktné údaje pre zasielanie oznámení v tomto formulári sa neuplatnia na prihlášky ani registrácie.

Tento formulár sa týka: Prihlášky alebo registračného formulára afilácie

Ak sa predkladá viac než jedna prihláška alebo registračný formulár, zadajte základný názov subjektu.

Kontaktné údaje

Každá zmluvná strana písomne oznámi druhej zmluvnej strane akúkoľvek zmenu údajov uvedených na týchto stranách s kontaktnými údajmi. Hviezdička (*) označuje povinné polia. Ak sa subjekt rozhodne uviesť iné typy kontaktných údajov, rovnaké povinné polia sa musia vyplniť vo všetkých častiach. Poskytnutím kontaktných údajov súhlasí subjekt s ich využitím na účely správy prihlášky spoločnosťou Microsoft a inými stranami, ktoré spoločnosti Microsoft pomáhajú so správou tejto prihlášky. Osobné údaje poskytnuté v súvislosti s touto zmluvou sa budú používať a chrániť v súlade s prehlásením o ochrane osobných údajov dostupným na lokalite <https://licensing.microsoft.com>.

1. Kontaktná osoba pre ďalšie oznámenia.

Táto kontaktná osoba bude prijímať všetky oznámenia odoslané zo spoločnosti Microsoft. Tejto osobe sa neudeľuje prístup on-line.

Obchodné meno alebo názov* AutoCont SK a. s.
Meno kontaktnej osoby*: meno Jana a priezvisko Dubajova
E-mailová adresa kontaktnej osoby* jana.dubajova@autocont.sk
Ulica* Einsteinova 24
Mesto* Bratislava, **PSČ*** 851 01
Štát* Slovensko
Telefón* +421 903 737 715, **fax**

Táto kontaktná osoba je tretia strana (nie subjekt). Upozornenie. Tejto kontaktnej osobe budú zasielané osobné údaje subjektu.

2. Manažér pre krytie Software Assurance.

Táto kontaktná osoba dostane povolenia on-line na spravovanie výhod krytia Software Assurance na základe prihlášky alebo registrácie.

Obchodné meno alebo názov*
Meno kontaktnej osoby*: meno a priezvisko
E-mailová adresa kontaktnej osoby*
Ulica*
Mesto* , **PSČ***
Štát*
Telefón* , **fax**

Táto kontaktná osoba je tretia strana (nie subjekt). Upozornenie. Tejto kontaktnej osobe budú zasielané osobné údaje o subjekte.

3. Manažér pre záležitosti týkajúce sa predplatného.

Táto kontaktná osoba postúpi licencie na predplatné služieb MSDN, Expression a TechNet Plus jednotlivým predplatiteľom na základe tejto prihlášky alebo registrácie. Postúpenie licencií na predplatné je potrebné na prístup k akýmkoľvek výhodám on-line, napríklad k možnosti prevziať predplatené služby. Táto kontaktná osoba bude tiež riadiť nákupy bezplatných alebo dodatočných médií súvisiace s týmito predplatenými službami.

Obchodné meno alebo názov*

Meno kontaktnej osoby*: meno a priezvisko

E-mailová adresa kontaktnej osoby*

Ulica*

Mesto* , PSČ*

Štát*

Telefón* , fax

Táto kontaktná osoba je tretia strana (nie subjekt). Upozornenie. Tejto kontaktnej osobe budú zasielané osobné údaje subjektu.

4. Manažér pre služby on-line.

Tejto kontaktnej osobe budú poskytnuté povolenia on-line na spravovanie služieb on-line objednaných na základe prihlášky alebo registrácie.

Obchodné meno alebo názov*

Meno kontaktnej osoby*: meno a priezvisko

E-mailová adresa kontaktnej osoby*

Ulica*

Mesto* , PSČ*

Štát*

Telefón* , fax

Táto kontaktná osoba je tretia strana (nie subjekt). Upozornenie. Tejto kontaktnej osobe budú zasielané osobné údaje subjektu.

5. Manažér služieb zákazníkom (CSM).

Táto osoba je určená ako manažér služieb zákazníkom (CSM) pre aktivity týkajúce sa podpory.

Obchodné meno alebo názov*

Kontaktná osoba: meno* a priezvisko*

E-mailová adresa kontaktnej osoby*

Ulica*

Mesto* , PSČ*

Štát*

Telefón* , fax

(Iba pre Japonsko)

Obchodné meno alebo názov*

Meno kontaktnej osoby*: meno a priezvisko

E-mailová adresa kontaktnej osoby*

Ulica*

Mesto* , PSČ*

Štát*

Telefón* , fax

- Táto kontaktná osoba je poskytovateľ služieb tretej strany (nie subjekt). Upozornenie. Tejto kontaktnej osobe budú zasielané osobné údaje subjektu. Subjekt oprávňuje spoločnosť Microsoft na dodávanie služieb priamo tomuto poskytovateľovi služieb tretej strany a berie na vedomie, že tento poskytovateľ služieb bude dostávať osobné údaje o zamestnancoch subjektu. Subjekt berie na vedomie a súhlasí s tým, že tento poskytovateľ služieb tretej strany je zástupca subjektu, ktorý koná výlučne v mene subjektu. Subjekt plne zodpovedá za používanie služieb týmto poskytovateľom služieb tretej strany, za jeho dodržiavanie podmienok prihlášky a za jeho konanie alebo nebalosť súvisiacu so službami.

6. **Informácie o základnej kontaktnej osobe.**

Základnou kontaktnou osobou musí byť osoba z organizácie. Táto kontaktná osoba dostane správcovské povolenia on-line a smie iným osobám poskytnúť prístup on-line. Tejto kontaktnej osobe budú tiež zasielané všetky oznámenia, pokiaľ spoločnosti Microsoft nebude poskytnuté písomné oznámenie o zmene.

Obchodné meno alebo názov* Narodny ustav srdcovych a cievnych chorob, a. s.

Meno kontaktnej osoby*: meno **Vladimir a priezvisko** Kudlej

E-mailová adresa kontaktnej osoby* vladimir.kudlej@nusch.sk

Ulica* Pod Krasnou horkou 1

Mesto* Bratislava, **PŠČ*** 833 48

Štát* Slovensko

Telefón* 00421903467950, **fax**

7. **Údaje o kontaktnej osobe pre zasielanie oznámení a o správcovi on-line.**

Táto osoba dostane správcovské povolenia on-line a smie iným osobám poskytnúť prístup on-line. Tejto kontaktnej osobe budú tiež zasielané všetky oznámenia.

Rovnaká ako základná kontaktná osoba

Obchodné meno alebo názov* Narodny ustav srdcovych a cievnych chorob, a. s.

Meno kontaktnej osoby*: meno **Vladimir a priezvisko** Kudlej

E-mailová adresa kontaktnej osoby* vladimir.kudlej@nusch.sk

Ulica* Pod Krasnou horkou 1

Mesto* Bratislava, **PŠČ*** 833 48

Štát* Slovensko

Telefón* 00421903467950, **fax**

Táto kontaktná osoba je tretia strana (nie subjekt). Upozornenie. Tejto kontaktnej osobe budú zasielané osobné údaje subjektu.