

Podpisový formulář ke smlouvě Microsoft Products and Services Agreement

Číslo smlouvy Microsoft
Products and Services
Agreement

4100090401

ID návrhu

Poznámka: Zadejte příslušná aktivní čísla přiřazená níže uvedeným dokumentům. Společnost Microsoft vyžaduje, aby bylo přiřazené aktivní číslo uvedeno zde nebo aby bylo uvedeno níže jako nové.

Tento podpisový formulář a veškeré smluvní dokumenty uvedené v následující tabulce se uzavírají mezi zákazníkem a podepisující afilací společnosti Microsoft.

Smluvní dokument	Číslo nebo kód	Číslo přiřazeného účtu
<vyberte smlouvu>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte smlouvu>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte smlouvu>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte smlouvu>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte smlouvu>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte registraci>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte registraci>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte registraci>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte registraci>	Číslo nebo kód dokumentu	
<vyberte registraci>	Číslo nebo kód dokumentu	
Přidání partnera k nákupní jednotce	X20-14990	0005485055

Připojením svého podpisu níže zákazník a afilace společnosti Microsoft potvrzují, že obě smluvní strany (1) obdržely všechny smluvní dokumenty, přečetly si je a porozuměly jim, a to včetně veškerých webových i jiných dokumentů, které jsou do nich začleněny odkazem, a (2) souhlasí s tím, že budou těmito podmínkami vázáni. Tyto smluvní dokumenty vstupují v platnost podpisem společnosti Microsoft. Kontaktní osoby u správce smlouvy a nákupní jednotky obdrží sdělení o přijetí s potvrzením dne účinnosti těchto smluvních dokumentů. Zákazník zodpovídá za získání souhlasu k přidružení nákupní jednotky ke smlouvě Products and Services Agreement příslušné afilace. Společnost Microsoft může přijetí registrace nákupní jednotky z obchodních důvodů odmítnout.

Zákazník

Název zákazníka (název subjektu):* Krajská zdravotní, a.s.
Číslo právnické osoby (zákaznické číslo Microsoft. Jde-li o novou smlouvu MPSA, ponechejte pole prázdné):* 0810078094
DUNS:
Ulice a číslo domu (nelze uvádět P.O. Box):* Sociální péče 3316/12a
Obec:* Ústí nad Labem-Severní Terasa
Stát:* Česká republika
PSČ:* 400 11-
(U adres v USA prosím uveďte směrovací číslo ve formátu ZIP + 4, například xxxxx-xxxx)
Okres:
Země:* Česká republika
Telefon: +420 477 111 111
Podpis* _____
Jméno a příjmení (tiskacím):* MUDr. Petr Malý, MBA
Funkce (tiskacím):* generální ředitel společnosti
Kontaktní e-mail:* sekretariat@kzcr.eu
Jazykové preference: Vyberte požadovaný jazyk sdělení. čeština
Datum podpisu:*

* Povinné pole

Volitelně 2. Podpis zákazníka

(2. podpis zákazníka společnost Microsoft nevyžaduje, je zde uveden jen pro splnění právních interních požadavků zákazníka. Jestliže zákazník nevyžaduje druhý podpis, může tato část zůstat prázdná.)

Název subjektu:*
Podpis:* _____
Jméno a příjmení (tiskacím):*
Funkce (tiskacím):*
Kontaktní e-mail:*
Jazykové preference: Vyberte požadovaný jazyk sdělení.
Datum podpisu*

* Povinné pole

Afilace společnosti Microsoft

Microsoft Ireland Operations Limited

Podpis _____
Jméno a příjmení (tiskacím):
Funkce (tiskacím):
Datum podpisu:
(den, kdy afilace společnosti Microsoft připojila svůj podpis)

Den účinnosti:
(může se lišit ode dne podpisu společnosti Microsoft)

Jakmile bude tento podpisový formulář podepsán zákazníkem, odešlete jej společně se smluvními dokumenty partnerovi zákazníka nebo account manažerovi společnosti Microsoft, který je musí předat na následující adresu. Po řádném kompletním vyplnění tohoto podpisového formuláře ze strany společnosti Microsoft obdrží Zákazník potvrzující kopii.

Microsoft Ireland Operations Limited

Atrium Building Block B

Carmenhall Road

Sandyford Industrial Estate

Dublin 18, Ireland

Attention: EOC Program Operations Dept.

Na pozn.: Legal and Corporate Affairs

Vyhotovil: [REDACTED]
[REDACTED]



Přidání partnera k nákupní jednotce

o smlouvy Microsoft Products and Services Agreement*

4100090401

Tento formulář je platný jen tehdy, je-li připojen k podpisovému formuláři.

Podepsáním tohoto formuláře zákazník uznává a souhlasí, že:

- a. Tento formulář bude společnosti Microsoft odeslán nejpozději 10 kalendářních dnů od data podpisu zákazníka na podpisovém formuláři.
- b. Zákazník bude informovat příslušného partnera/příslušné partnery před odesláním tohoto formuláře.
- c. Zákazník uznává, že kterýkoliv partner či partneři, které přidá ke své nákupní jednotce či jednotkám, nebudou mít možnost zobrazovat jejich stávající pozici licence (produkty a množství), dokud zákazník partnerovi neposkytne tento přístup.

Partner, který bude přidán

Název partnera*: T-Mobile Czech Republic a.s.

Číslo nebo čísla nákupních jednotek, ke kterým má být tento partner přidán*: 0005485055

Údaje o kontaktní osobě partnera.

Jméno*:

████████████████████
██

Upřednostňovaný jazyk*: čeština

* Povinné pole

Pro přidání dalšího partnera zadejte níže uvedené údaje.

Název partnera:

Číslo nebo čísla nákupních jednotek, ke kterým má být tento partner přidán:

Údaje o kontaktní osobě partnera.

Jméno:

Příjmení:

E-mail:

Upřednostňovaný jazyk: