Microsoft Volume Licensing

Podpisový formulář programu

Číslo MBA/MBSA	
Číslo smlouvy	8482307

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.

Pro účely tohoto formuláře může pojem „zákazník“ označovat podepisující právnickou osobu, zákazníka, registrovanou afilaci, partnera z oblasti státní správy, instituci nebo jinou stranu, která uzavírá smlouvu o multilicenčním programu.

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

Smluvní dokument	Číslo nebo kód
Prováděcí smlouva programu Řešení pro vzdělávání	X20-14284

Připojením svého podpisu níže zákazník a afilace společnosti Microsoft potvrzují, že obě strany (1) obdržely výše uvedené smluvní dokumenty, přečetly si je a porozuměly jim, a to včetně veškerých webových i jiných dokumentů, které jsou do nich začleněny odkazem, a veškerých dodatků, a (2) souhlasí s tím, že budou těmito podmínkami vázáni.

Zákazník
Název subjektu (název právnické osoby)* Zlinsky Kraj
Podpis* _____
Jméno a příjmení (tiskacím)* Jiří Čunek
Funkce (tiskacím) hejtman
Datum podpisu*

** Povinné pole*

Afilace společnosti Microsoft
Microsoft Ireland Operations Limited
DIČ IE8256796U
Podpis _____ **Jméno a příjmení (tiskacím)** **Funkce (tiskacím)** **Datum podpisu** (den, kdy afilace společnosti Microsoft připojila svůj podpis)
Den účinnosti smlouvy (může se lišit ode dne podpisu společnosti Microsoft) 12.7.2017

Volitelné – podpis 2. zákazníka nebo poskytovatele outsourcingu (je-li relevantní)

Zákazník
Název subjektu (název právnické osoby)*
Podpis* _____
Jméno a příjmení (tiskacím)*
Funkce (tiskacím)
Datum podpisu*

** Povinné pole*

Poskytovatel outsourcingu
Název subjektu (název právnické osoby)*
Podpis* _____
Jméno a příjmení (tiskacím)*
Funkce (tiskacím)
Datum podpisu*

** Povinné pole*

Jestliže zákazník požaduje fyzická média, další kontakty nebo uvádí několik předchozích prováděcích smluv, připojte k tomuto podpisovému formuláři příslušný formulář (formuláře).

Jakmile bude tento podpisový formulář podepsán zákazníkem, odešlete jej společně se smluvními dokumenty kanálovému 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.