Podpisový formulář programu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Číslo smlouvy | V0719724 | **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** |
| Smlouva Open Value Subscription pro program Education Solutions | X20-14253 |

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)\*** Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Ruská 2059, okres Most**Podpis\*** **Jméno a příjmení (tiskacím)\*** **Funkce (tiskacím)\*** **Datum podpisu\***  |
| **DIČ**  |

*\* Povinné pole*

|  |
| --- |
| **Zákazník (volitelně 2.)** |
| **Název subjektu (název právnické osoby)\*** **Podpis\*** **Jméno a příjmení (tiskacím)\*** **Funkce (tiskacím)\*** **Datum podpisu\***  |
| **DIČ**  |

*\* Povinné pole*

Požaduje-li zákazník fyzická média, přiložte k tomuto podpisovému formuláři formuláře objednávky médií. U programů OV/OVS jsou k dispozici produkty pro stažení online ze servisního centra pro multilicence.

Tento podpisový formulář opatřený podpisem zákazníka zašlete společně se smluvními dokumenty vašemu prodejci, který jej musí předat regionálnímu provoznímu středisku. Po zpracování smlouvy zákazník obdrží potvrzení.

|  |
| --- |
| **Vyhotovil:** Michal Šujanmsujan@sws.cz |