

**Podpisový  
formulář  
programu**

Číslo MBA/MBSA

8482307

Číslo smlouvy

**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
<b>Název subjektu (název právnické osoby)*</b> Vysší odborná skola a Strední prumyslova skola, Sumperk, Gen. Krátkého 1 <b>Podpis* xxx</b> _____
<b>Jméno a příjmení (tiskacím)* xxx</b> <b>Funkce (tiskacím)</b> statutární zástupce <b>Datum podpisu*</b> 10/24/2016

\* Povinné pole

Afilace společnosti Microsoft
<b>Microsoft Ireland Operations Limited</b>
<b>DIČ</b> IE8256796U
<b>Podpis xxx</b> _____
<b>Jméno a příjmení (tiskacím) xxx</b> <b>Funkce (tiskacím)</b> <b>Datum podpisu</b> 10/25/2016 (den, kdy afilace společnosti Microsoft připojila svůj podpis)

**Den účinnosti smlouvy 10/25/2016**  
(může se lišit ode dne podpisu společnosti Microsoft)

ProgramSignForm(MSSign)(EMEA)(CZE)(Oct2013)

Page 1 of 2

**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.

