

Select Plus-registreringsformulär för Koncernbolag

Registreringstyp <i>Fylls i av Återförsäljaren</i>	Moderkoncernbolag	Organisationstyp <i>Fylls i av Återförsäljaren</i>	Academic
Officiellt kundnummer för ytterligare Koncernbolag <i>Fylls i av Återförsäljaren</i>	AB803938	Officiellt kundnummer för Moderkoncernbolag <i>Fylls i av Återförsäljaren</i>	AB803938
Kvalificerande kontrakt <i>Fylls i av Återförsäljaren</i>		Ändra årsdagsmånad för Koncernbolag <i>Fylls i av Återförsäljaren</i>	Maj
Avtalsnummer <i>Fylls i av Microsoft eller Återförsäljare</i>	S2160356	Föregående Registrering <i>(valfritt)</i> <i>Fylls i av Återförsäljaren</i>	

Genom att registrera sig godkänner och accepterar det Registrerade Koncernbolaget att vara bundet av villkoren i avtalet och eventuella tillämpliga bilagor ("Avtalet") och tillåts förvärva Licenser och tjänster enligt Avtalet. Om det Registrerade Koncernbolaget väljer en annan organisationstyp än Bolag ovan införlivas Formuläret för Kvalificerande Myndighetsorganisation eller definitionen av Kvalificerad Utbildningsanvändare, om tillämpligt, genom referens. Dessa finns på <http://www.microsoft.com/licensing/contracts>.

Denna registrering är giltig från och med Microsofts godkännande och tills den avslutas. Det Registrerade Koncernbolaget kommer att få ett bekräftelsemeddelande som bekräftar registreringsens ikraftträdandedatum. Microsoft har rätt att vägra godkänna en registrering om det finns ett affärsmässigt skäl att göra det. Båda parter kan säga upp denna registrering på valfri grund med ett skriftligt meddelande 60 dagar i förväg. Om denna registrering sägs upp kan det Registrerade Koncernbolaget inte längre göra Beställningar enligt Avtalet.

För att få använda sig av tredje man för re-imaging av Uppgradering av Windows operativsystem måste det Registrerade koncernbolaget intyga att det har kvalificerande operativsystemslicenser. Mer information finns i produktlistan.

1. Primär kontaktperson.

Det Registrerade Koncernbolaget måste ange en individ inom sin organisation som skall verka som primär kontaktperson. Denna kontaktperson är också Onlineadministratör för Servicecentret för volymlicensiering och kan bevilja andra onlineåtkomst.

Bolagets namn* Kammarkollegiet Statens Inköpscentral

Kontaktpersonens* Förnamn Mikael **Efternamn** Larsson

Kontaktpersonens e-postadress* mikael.larsson@kammarkollegiet.se

Gatuadress* Birger Jarlsgatan 16

Postnummer* 103 15 **Ort*** Stockholm

Land* Sverige

Telefonnummer* +46(0)87000800

Fax

2. Kontaktperson för meddelanden och onlineadministratör.

Denna kontaktperson erhåller avtalsmeddelandena. Denna person är också Onlineadministratör för Servicecentret för volymlicensiering och kan bevilja andra onlineåtkomst.

Samma som den primära kontaktpersonen

Bolagets namn* Kammarkollegiet Statens Inköpscentral

Kontaktpersonens* Förnamn Mikael **Efternamn** Larsson

Kontaktpersonens e-postadress* mikael.larsson@kammarkollegiet.se
Gatuadress* Birger Jarlsgatan 16

Postnummer* 103 15 **Ort*** Stockholm
Land* Sverige
Telefonnummer* +46(0)87000800 **Fax**

Denna kontaktperson är en tredje man (inte det Registrerade Koncernbolaget). Varning! Denna kontaktperson erhåller personligt identifierbar information om det Registrerade Koncernbolaget.

3. **Val av språk.**

Välj språk för meddelanden. Svenska

4. **Information om Återförsäljaren.**

Återförsäljarens officiella kundnummer 39965332
Återförsäljarens företagsnamn* Dustin AB
Gatuadress (postbox accepteras inte)* Augustendalsvägen 7

Postnummer* 131 52 **Ort*** Nacka Strand
Land* Sverige
Kontaktperson* Linda Ryd
Telefonnummer* 08-55344000 **Fax**

Kontaktpersonens e-postadress* licensbevis@dustin.se

Undertecknad bekräftar att informationen är korrekt.

Återförsäljarens namn* Dustin AB

Underskrift* _____

Namnförtydligande*

Textad titel*

Datum*

Byte av Återförsäljare. Om Microsoft eller Återförsäljaren väljer att upphöra att göra affärer med varandra måste det Registrerade Koncernbolaget välja en ersättare. Om det Registrerade koncernbolaget eller Återförsäljarna har för avsikt att avsluta relationen måste den part som vill avsluta skriftligen meddela Microsoft och den andra parten på ett undertecknat formulär som tillhandahålls av Microsoft senast 90 dagar före det datum då ändringen träder ikraft.

5. **Ytterligare Kontaktpersoner.**

Kundens Kontaktperson för meddelanden som anges ovan är standardkontaktperson för administrativ eller annan information. Kunden kan emellertid utse ytterligare kontaktpersoner genom att använda formuläret för ytterligare kontaktinformation.

6. Medlemsskapsval för Software Assurance.

Alla Registrerade Koncernbolag kan kvalificera sig för och få ytterligare förmåner med Software Assurance-medlemsskap. Genom att välja Software Assurance-medlemskap nedan förbinder sig det Registrerade Koncernbolaget att för en minimiperiod på ett år inkludera Software Assurance med varje behörig Beställning och att bibehålla Software Assurance för samtliga exemplar av Produkter som licensieras under detta program för åtminstone en produktgrupp.

Produktgrupper	Ja	Nej
Applikationer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
System	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Serverar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Obs! Om "Ja" markeras accepteras inte beställningar för Licenser utan Software Assurance.

Endast giltigt om det bifogas ett formulär för undertecknande