

Formulär för undertecknande av Program

MBA-/MBSA-nummer

avtalsnummer

S2160356

20140407LM

Obs! Ange tillämpliga aktiva nummer som tillhör dokumenten nedan. Microsoft kräver att associerade aktiva nummer skall anges här eller som nya i listan nedan.

I detta formulär avser "Kunden" den enhet som undertecknar formuläret, Anslutet Koncernbolag, Myndighetspartner, Institution eller annan part som ingår ett volymlicensieringsprogramavtal.

Detta formulär för undertecknande och alla kontraktsdokument som anges i tabellen nedan har ingåtts mellan Kunden och undertecknande Microsoft-koncernbolag, per nedan angivet ikraftträdandedatum.

Kontraktsdokument	Nummer eller Kod
Academic Select Plus-avtal	X20-11631
Select Plus-registreringsformulär för koncernbolag	X20-11583
Academic Select Plus-tillägg	Y38-20140407-a
Academic Select Plus-tillägg	Y38-20140407-b

Genom att underteckna detta formulär nedan intygar Kunden och Microsofts Koncernbolag att båda parter (1) har mottagit kopior av, läst och förstått ovan nämnda kontraktsdokument, inklusive eventuella webbplatser eller dokument som ingår som referens och eventuella ändringar och (2) samtycker till att vara bundna av villkoren i alla sådana dokument.

Kund	
Enhetens namn (måste vara namnet på en juridisk person)*	Kammarkollegiet Statens Inköpscentral
Underskrift*	_____
Textat för- och efternamn*	
Textad titel	
Datum för undertecknande*	

*obligatoriska fält

Microsofts koncernbolag
Microsoft Ireland Operations Limited
Momsnummer IE8256796U

Underskrift _____

Textat för- och efternamn

Textad titel

Datum för undertecknande

(det datum då Microsofts Koncernbolag kontrasignerar)

Avtalets ikraftträdandedatum

(kan vara annat än Microsofts datum för undertecknande)

Valfri ytterligare underskrift av Kund eller outsourcingleverantör (om tillämpligt)

Kund

Enhetens namn (måste vara namnet på en juridisk person)*

Underskrift* _____

Textat för- och efternamn*

Textad titel

Datum för undertecknande*

**obligatoriska fält*

Outsourcing-leverantör

Enhetens namn (måste vara namnet på en juridisk person)*

Underskrift* _____

Textat för- och efternamn*

Textad titel

Datum för undertecknande*

**obligatoriska fält*

Om Kunden kräver fysiska medier, ytterligare kontaktpersoner eller anger flera tidigare Registreringar skall lämpliga formulär bifogas till detta formulär för undertecknande.

När Kunden har undertecknat detta formulär skickas det, tillsammans med kontraktsdokumenten, till Kundens samarbetspartner (kanal) eller till Microsofts kundansvarige som måste inge dem till nedanstående adress. När formuläret för undertecknande har undertecknats av Microsoft erhåller Kunden ett exemplar som bekräftelse på detta.

Microsoft Ireland Operations Limited

Atrium Building Block B

Carmenhall Road

Sandyford Industrial Estate

Dublin 18, Ireland

Attention: EOC Program Operations Dept.