|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código Comercial / ID de Servicio #:** |  | **Presupuesto (#):** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proveedor** | **Parte Contratante** | |
| **(**“**Proveedor**”) | **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID (**“**Cliente**”) | |
| una sociedad debidamente constituida y existente bajo las leyes de: | una sociedad debidamente constituida y existente bajo las leyes de: España | |
| Domicilio social en: | Domicilio social en: C/Ramiro de Maeztu, 7 | |
| Código fiscal, IVA y número de inscripción en el Registro Mercantil de | IVA u otro código fiscal: ESQ2818015F | |
| Correo certificado (REM): | Correo electrónico certificado (REM): | |
| **Detalles de facturación del cliente: Investigador principal/Responsable del contrato** | | |
| Nombre de la empresa (si es diferente): | Dirección (si es diferente): | |
| Persona de Contacto: | Teléfono: | correo electrónico: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Firmas** | | | |
| **Firma:** | **(Representante legal de la empresa con capacidad para contratar** | **Firma Órgano de Contratación** |  |
| **Nombre:** |  | **Nombre:** | **José Julian Chaparro Peláez** |
| **Título:** |  | **Título:** | **Vicerrector de Asuntos Económicos** |
| **Fecha:** | **/     /** (dd/mm/aaaa) | **Fecha:** | **/     /** (dd/mm/aaaa) |
| Cuando el representante autorizado de cualquiera de las Partes firme este Formulario de Pedido ("**FP"),** una copia, duplicado o facsímil de dicho FP firmado tendrá la misma fuerza y efecto que uno que lleve una firma original. | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Referencia del contrato:** |
| Este Formulario de Pedido ("FP"/OF) se rige por la <fecha de entrada en vigor> Contrato de Cancelación firmado y sus anexos. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Servicio Información General y Precios** | | | | | |
| **3.1 Tipo de pedido:** |  | | **Fecha de cancelación solicitada por el cliente - CRCD:** | |  |
| En caso de Cambio a una versión superior o inferior, la cancelación de este perdio reemplaza un **Código Comercial /ID de Servicio**:  En caso de cancelación, no se realizará ningún cambio posterior a esta cancelación. | | | | | |
| **3.2 Plazo de servicio:** | | **Período de servicio inicial: año       mes xxxx** | | | |
| **3.3 Facturación y precios:** | | **Divisa:** | | **Por favor, seleccione** | |
| **este precio será máximo y no se aceptarán facturaciones por importes superiores a lo acordado en este pedido.** | | **Opción de facturación (para seleccionar solo para IaaS y PaaS en la nube):** | | **PLANA** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Componentes del servicio** | | |
| * 1. **IaaS y PaaS en la nube** | | |
| **Servicios web de Amazon** | | |
| * 1. **SaaS en la nube** | | |
| **Otros SaaS** | **Perfil de servicio** |  |
| **Número de licencias** | **……** | |
| * 1. **Servicios de soporte** | | |
| **Servicios de soporte de IaaS y PaaS en la nube: perfil básico** | | |
| **Servicios de soporte de IaaS y PaaS en la nube - Perfil Premium o Premium Plus** | | |
| **Servicios de soporte de SaaS en la nube: perfil básico** | | |
| **Servicios de soporte SaaS en la nube - Perfil Premium o Premium Plus** | | |
| **Soporte para proveedores de nube pública  ………………** | | |
| **Soporte Profesional** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Cargos** | | |
| **Notas: inserte en los siguientes campos solo las cantidades a facturar en el próximo ciclo de facturación o mensualmente.**  **Todos los demás importes, como el gasto comprometido, la asignación presupuestaria, la estimación de preventa o las licencias plurianuales que se facturarán anualmente, deben informarse en el campo 7.8 Información adicional.** | | |
| * 1. **IaaS y PaaS en la nube** | | |
| **Cargo no recurrente** | | **…..** |
| **Cargo Mensual Recurrente (para completar solo en el caso de la opción PLANA)** | | **…..** |
| * 1. **SaaS en la nube** | | |
| **Cargo no recurrente** | | **…..** |
| **Cargo Mensual Recurrente** | | **…..** |
| **Cargo Recurrente Anual** | |  |
| **Carga total** | |  |
| * 1. **Servicios de soporte de IaaS y PaaS en la nube: perfil básico** | | |
| **Cargo no recurrente** | **……** | |
| **Cargo mensual recurrente (opción de facturación PLANA)** | **……** | |
| **Cargo mensual (opción de facturación PAY AS YOU GO)** | **% …** | |
| * 1. **Servicios de soporte de IaaS y PaaS en la nube: perfil Premium o Premium Plus** | | |
| **Cargo no recurrente** | | **…..** |
| **Cargo Mensual Recurrente** | | **…..** |
| * 1. **Servicios de soporte de SaaS en la nube: perfil básico** | | |
| **Cargo no recurrente** | | **…..** |
| **Cargo Mensual Recurrente** | | **…..** |
| * 1. **Servicios de soporte SaaS en la nube: perfil Premium o Premium Plus** | | |
| **Cargo no recurrente** | | **…..** |
| **Cargo Mensual Recurrente** | | **…..** |
| * 1. **Soporte Profesional** | | |
| **Cargo no recurrente** | | **…..** |
| **Cargo Mensual Recurrente** | | **…..** |
| * 1. **Información adicional** | | **....** |
|  | | | |
| 1. **Impuestos** | | | |
| Todos los precios de los Servicios y otros cargos adeudados en virtud del presente documento no incluyen los impuestos y cargos aplicables. Todos los montos pagaderos en virtud del presente se harán sin ninguna deducción y, si dicha deducción o retención es requerida por alguna ley o reglamento, este monto se agregará al pago para garantizar la recepción del monto total que se habría recibido si no se hubiera requerido dicha deducción o retención. | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Costes adicionales** |
| **En caso afirmativo Importe** |

|  |
| --- |
| 1. **Disposiciones adicionales** |
|  |
| * 1. **Pedidos de IaaS y PaaS posteriores al primero**   Al ejecutar este FP, el Cliente reconoce que el presente FP también es válido para solicitar servicios IaaS y PaaS posteriores de la misma tecnología del Proveedor de la Nube.  Más específicamente, en el caso de que el Cliente requiera nuevos servicios de IaaS y PaaS de la misma tipología (es decir, el mismo servicio de la misma tecnología de proveedor de nube) de servicios IaaS y PaaS previamente ordenados y provistos después del FP actual (por ejemplo, cuenta de AWS, posteriores a los primeros pedidos y aprovisionados después del FP presente), el FP presente puede aplicarse y no es necesario finalizar un nuevo FP.  NOTA: EN CASO DE NECESITAR MESES ADICIONALES DEBERÁN CONTAR CON SALDO SUFICIENTE EN EL PROYECTO Y SOLICITAR UN NUEVO FP/OF     * 1. **Disposiciones de Amazon Web Services:**   Al suscribir este Acuerdo y ejecutar este FP, el Cliente reconoce que su uso de los servicios de AWS está sujeto a los Términos de Licencia del Cliente de AWS, un acuerdo separado entre el Cliente y Amazon Web Services, Inc., cuya versión actual se encuentra aquí <https://s3-us-west-2.amazonaws.com/solution-provider-program-legal-documents/AWS+Solution+Provider+Program+-+Program+Guide+for+End+Customers.pdf>  **Aceptación por parte del cliente de lo anterior Términos (marque x para SÍ)** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Contactos de clientes** | |
| **CONTACTO TÉCNICO/ADMINISTRATIVO (obligatorio)** | |
| **Nombre** |  |
| **Dirección de correo electrónico** |  |
| **CONTACTO ANTIFRAUDE (obligatorio)** | |
| **Nombre** |  |
| **Dirección de correo electrónico** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA** | | |
| **TIPO DE SERVICIO** | | |
| **IaaS y PaaS en la nube** | | |
| 1. **Activación de nuevos inquilinos** |  | |
| **AWS (Estados Unidos)** |  | |
| Correo electrónico del cliente asociado a la cuenta de AWS |  | |
| 1. **Migración del inquilino existente** |  | |
| **AWS (Estados Unidos)** |  | |
| Número de cuenta |  | |
| Migración bajo la organización Sparkle |  | |
| Vinculación a la cuenta de facturación de Sparkle |  | |
| **SaaS en la nube** | | |
| **SaaS en la nube** | | |
| 1. **Nuevo dominio** | |  |
| **Dominio de servicio al cliente a utilizar** | | **…………………………………………….** |
| 1. **Dominio existente** | |  |
| **Dominio de servicio al cliente existente para usar** | | **……………………………………………..** |