

## ФОРМА АКТА ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ СЗИ

## НАЧАЛО ФОРМЫ

## Акт приема-передачи СЗИ

к Договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Облачные технологии» (ООО «Облачные технологии»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили Акт о передаче Заказчиком на временное хранение Исполнителю следующего оборудования (далее – Оборудование):

1. Заказчик передает, а Исполнитель принимает на хранение следующее Оборудование, принадлежащее Заказчику:

№	Серийный номер	Наименование оборудования	Кол-во, шт.
1.			
2.			
3.			

Указанное Оборудование размещается в закрытой стойке № \_\_ в помещении машинного зала № \_\_ на \_\_ этаже в здании/корпусе № \_\_ ЦОД \_\_\_\_\_ расположенного по адресу: \_\_\_\_\_.

2. Заказчик подтверждает, что передаваемое Оборудование соответствует тому, что указано в \_\_\_\_\_. При размещении в ЦОД Исполнителя Оборудование было проверено Исполнителем визуальным осмотром. Претензий у Исполнителя к внешнему виду и состоянию Оборудования отсутствуют, исключение составляют замечания, указанные в п. 3 настоящего Акта.
3. В процессе приемки Оборудования Исполнитель выявил следующие недостатки Оборудования:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
4. Заказчиком проведено в полном объеме тестирование Оборудования в процессе размещения Оборудования в соответствии с условиями оказания услуги «Размещение СЗИ». Оборудование передано на хранение Исполнителю «как есть» в целях оказания Заказчику услуги «Размещение СЗИ» в соответствии с Договором.
5. Подписывая настоящий Акт, Исполнитель подтверждает, что вместе с Оборудованием ему были переданы:

№	Наименование оборудования	Серийный номер (при наличии)	Кол-во, шт.
1.	Аппаратный идентификатор администратора в форм-факторе ТМ-ключа («таблетки»)		
2.	Аппаратный идентификатор администратора в форм-факторе USB-токена («флешки»)		
3.	Иные комплектующие и документы, указанные в пп. 2.1.1. Приложения № 1.CRS.5. к Договору		

Указанные компоненты, непосредственно связанные с Оборудованием передаются дежурной смене администраторов Исполнителя и хранятся в закрытом сейфе № \_\_ в помещении № \_\_ на \_\_ этаже в здании/корпусе № \_\_ ЦОД \_\_\_\_\_ расположенного по адресу: \_\_\_\_\_.

6. Указанное в настоящем Акте Оборудование передается Исполнителем на весь срок предоставления Услуги «Размещение СЗИ» или до момента замены отдельных экземпляров или всего состава Оборудования Заказчиком.

Заказчик	Исполнитель
	_____
	ООО «Облачные технологии»
_____	_____
м.п.	м.п.

**КОНЕЦ ФОРМЫ**