

Заявка на участие в программе SAS Alliance

Выберите программы SAS Alliance, на участие в которых Вы хотите подать заявку:

Технологическая программа

Поставщики продуктов и технологий, используемых в решениях SAS, включая поставщиков оборудования, баз данных, сетей и операционных систем

Провайдеры приложений/передачи данных, создающие прикладные службы по преобразованию бизнеса, обеспечивающими доступ к решениям SAS посредством различных интерфейсов, и управляющие этими службами.

Консалтинговая программа

Системные интеграторы и консалтинговые компании, внедряющие, разрабатывающие программные решения SAS и осуществляющие управление ими.

Программа для торговых посредников

Торговые посредники программного обеспечения и решений SAS, предоставляющие дополнительные услуги и поддержку конечным пользователям

Программа аутсорсинга

Программа для приложений

Организации, расширяющие программное обеспечение SAS с помощью приложений, встраиваемых, реализуемых или взаимодействующих с решениями SAS

Примечание. Подробное описание программ SAS Alliance см. на сайте <http://www.sas.com/alliance>

НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ВСЕ РАЗДЕЛЫ. (Напечатайте или напишите печатными буквами).

Примечание. Подача данной заявки не гарантирует приема в SAS Alliance. Заявки будут рассмотрены, и заявителей уведомят о результате.

Общая информация

Название компании _____

Адрес _____

Город _____ Штат _____ Страна _____ Почтовый индекс _____

Основное контактное лицо _____ Должность _____

Телефон _____ Эл. почта: _____

Факс _____ Веб-сайт: _____

Только для заявителей из США: укажите статус своего бизнеса в соответствии с федеральным законодательством (отметьте все применимые категории):

Критерии Управления по делам малых предприятий

- Малый бизнес
- Малый бизнес под руководством представителя национальных меньшинств
- Малый бизнес под руководством женщины
- Малый бизнес под руководством ветерана
- Малый бизнес под руководством инвалида войны

Приложение А. Заявка на участие в программе SAS Alliance

Коммерческое предприятие

- Принадлежащее представителю национальных меньшинств
- Принадлежащее женщине

Сертифицированное Управлением по делам малых предприятий (Предоставить копию сертификата)

- Малый бизнес под руководством представителя ущемленных национальных меньшинств

- Малый бизнес в рамках программы HUBZone
- Малый бизнес в рамках программы HUBZone, принадлежащий представителю национальных меньшинств
- Малый бизнес в рамках программы HUBZone, принадлежащий женщине

Пояснительная записка

1. Представьте краткое описание Вашей компании:

2. Какие результаты и преимущества Ваша компания надеется получить посредством участия в SAS Alliance?

3. Какие именно преимущества Ваша компания может обеспечить SAS? (Подробно опишите опыт работы с клиентами в конкретной стране, а также подробно опишите услуги, которые будут предоставлены в случае принятия Вашей заявки)

4. Как Вы думаете, какие преимущества Ваши клиенты получают благодаря Вашему участию в SAS Alliance?

Бизнес-профиль

1. Дата учреждения компании: _____

2. Заявление о целях: _____

3. Число лет, в течение которых используется программное обеспечение SAS: _____

4. Опишите опыт работы с SAS: *(в случае необходимости приложите отдельный документ)*

Приложение А. Заявка на участие в программе SAS Alliance

- 5. Годовой доход:\$ _____
- 6. Процент бизнеса, связанного с программным обеспечением SAS: _____
- 7. Процент бизнеса, связанного с перепродажей: _____
- 8. Количество сотрудников: _____
- 9. Количество программистов ПО SAS: _____
- 10. Список клиентов: _____

Только для заявителей из Европы, Ближнего Востока и Африки (заполните информацию по вопросам 11-15, представленным ниже):

11. Предоставьте копию Реестра компаний с подробной информацией о регистрации компании или Идентификационный номер налогоплательщика.

12. Укажите подробную информацию о директорах: имена, другие директорские должности и занимаемые посты.

13. Только для частных акционерных компаний: укажите подробную информацию об акционерах: имена, процент владения.

14. Банковские реквизиты

Наименование счета: _____

Международный номер банковского счета: _____

БИК: _____

15. Предоставить/приложить самые последние финансовые отчеты, а также аудиторское заключение, при его наличии

Приложение А. Заявка на участие в программе SAS Alliance

Обзор характеристик продукта/услуги

Укажите сферу деятельности Вашей компании: *(отметьте все необходимые пункты)*

- | | |
|---|--|
| Разработка прикладного программного обеспечения | Установка программного обеспечения SAS |
| Реализация систем клиент-сервер | Технологии интеграции |
| Оценка производительности компьютерных систем и планирование производственных мощностей | Разработка JAVA |
| Программирование по контракту | Макросредства |
| Сбор данных | Порталы |
| Моделирование данных | Обучение работе с программным обеспечением SAS |
| Хранение данных | Сопровождение программного обеспечения |
| Взаимодействие с базами данных | Перенос систем |
| Оценка проекта и кода | Интеграция систем |
| Отчетность предприятия | Веб-отчетность |
| Обслуживание аппаратного обеспечения | Другое _____ |

Перечислите операционные системы, поддерживаемые Вашей компанией:

Опишите продукт(ы) Вашей компании: *(Приложите отдельные страницы с дополнительной информацией и/или применимыми маркетинговыми материалами)*

Опишите функциональность и свойства каждого продукта:

Какие продукты SAS используются для создания решения?

Опишите целевой рынок/отрасль Вашей компании: *(в случае необходимости приложите отдельный документ)*

Укажите, поддерживаете ли вы партнерские отношения со следующими компаниями:

- | | | | |
|---|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SAP | <input type="checkbox"/> Oracle | <input type="checkbox"/> Cognos | <input type="checkbox"/> Business Objects |
| <input type="checkbox"/> Hyperion Solutions | <input type="checkbox"/> MicroStrategy | <input type="checkbox"/> Microsoft | <input type="checkbox"/> Information Builders |
| <input type="checkbox"/> Unisys | <input type="checkbox"/> Hewlett-Packard | <input type="checkbox"/> IBM | <input type="checkbox"/> Sun Microsystems |

Укажите регионы, которые представляют для Вас интерес с точки зрения партнерских отношений:

- SAS Americas (Соединенные Штаты, Канада, Латинская Америка)
- SAS International (Европа, Ближний Восток, Африка):
- SAS Азиатско-Тихоокеанский регион

Приложение А. Заявка на участие в программе SAS Alliance

Укажите программные продукты SAS, с которыми работает Ваша компания: *(отметьте все*

необходимые пункты)

- SAS® Activity-Based Management
- SAS® Anti-Money Laundering
- SAS® Campaign Management
- SAS® Credit Risk Management for Banking
- SAS® Credit Scoring for Banking
- SAS® Customer Relationship Management
- SAS® Customer Retention for Telecommunications
- SAS® Drug Development
- SAS® Fair Banking
- SAS® Financial Management
- SAS® Genetic Marker
- SAS® Human Capital Management
- SAS® Interaction Management
- SAS® IT Charge Management
- SAS® IT Invoice Manager
- SAS® IT Resource Management
- SAS® IT Service Level Management
- SAS® IT Value Management
- SAS® Marketing Automation
- SAS® Marketing Optimization
- SAS® Microarray
- SAS® OpRisk Management
- SAS® Proteomics
- SAS® Risk Dimensions (Analyst)
- SAS® Risk Dimensions (Enterprise)
- SAS® Solutions OnDemand
- SAS® Solutions Services
- SAS® Strategic Performance Management
- SAS® Supplier Relationship Management
- SAS® Warranty Analysis
- SAS® Web Analytics
- Другое _____

Расчёт цен: Приложите прайс-лист с текущими ценами.

Обучение и сертификация

Имя (имена) человека (лиц), имеющих опыт работы с программным обеспечением SAS:

Пройденные курсы обучения SAS (в течение последних двух лет):

Курс	Слушатель	Место проведения / Дата
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Если в течение последних двух лет никто из сотрудников не проходил официальный курс обучения, опишите опыт работы Вашей компании с продукцией SAS:

Перечислите консультантов, сертифицированных SAS, и уровень сертификата:

Имя	Сертификат
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Справочная информация о клиентах

Заполните справочную информацию о трех последних клиентах за последние 12 месяцев. Заполняя данный раздел, вы разрешаете компании SAS обращаться к каждому из трех клиентов.

Имя: _____ Должность: _____
Компания: _____
Адрес: _____
Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____
Отрасль: _____
Заявка/Предоставленные услуги: _____

Дата оказания услуги: _____
Программное обеспечение/решение SAS, предоставленное/задействованное в обслуживании:

Имя: _____ Должность: _____
Компания: _____
Адрес: _____
Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

SAS ALLIANCE PROGRAM GUIDE v8 _____

Отрасль: _____

Заявка/предоставленные услуги: _____

Дата оказания услуги: _____

Программное обеспечение/решение SAS, предоставленное/задействованное в обслуживании: _____

Имя: _____ Должность: _____

Компания: _____

Адрес: _____

Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

Отрасль: _____

Заявка/предоставленные услуги: _____

Дата оказания услуги: _____

Программное обеспечение/решение SAS, предоставленное/задействованное в обслуживании: _____

Действия

Перечислите любые виды деятельности, связанные с продукцией SAS, в которых Ваша компания принимала участие за прошедший год (например, издание газет/книг, посещение семинаров/конференций/выставок, посещение собраний групп пользователей, посещение конференций и т.д.). В случае необходимости можно прилагать отдельные документы.

Насколько мне известно, информация, представленная в данной Заявке, является достоверной.

Подпись _____

Имя _____

(напечатать или написать печатными буквами)

Заголовок _____

Дата _____

Дополнительные комментарии:

Компания SAS сохраняет за собой право выбирать или отклонять заявителей на любую программу SAS Alliance.

Отправьте заполненную заявку по одному из следующих адресов:

SAS Americas (США, Канада, Латинская Америка)

SAS Institute Inc.
SAS Campus Drive
Cary, North Carolina 27513 USA
Внимание: Разработка программ SAS Alliance.

SAS Азиатско-Тихоокеанский регион

SAS Азиатско-Тихоокеанский регион
8 Temasek Boulevard
#39-01 Suntec Tower Three
Singapore 038988
Внимание: Channels & Alliances

**SAS International (Европа, Ближний Восток,
Африка):**

SAS Европа, Ближний Восток, Африка
САС Институт ГмбХ, Ин дер Некарелле162
69118 Хейделберг, Германия
Тел.: (49) (0)6221 4150;
Факс: (49) (0)6221 415101:www.sas.com ("САС")
Внимание: Channels & Alliances

SAS Alliance Application

Please select the SAS Alliance program(s) for which you are applying:

Technology Program

Suppliers of products & technologies upon which SAS solutions run including hardware, database, network, and operating system vendors

Consulting Program

Systems integrators and consulting firms that implement, develop and manage SAS software solutions

Application Program

Organizations that enhance SAS software by delivering applications that embed, complement, or interoperate with SAS solutions

Outsourcing Program

Application/Data Service Providers that build, host and manage business transformation application services, enabling SAS solutions and providing access via a variety of interfaces

Reseller Program

Resellers of SAS software and solutions that provide value-added services and support to end-user customers

Note: For detailed descriptions of SAS Alliance programs, please visit <http://www.sas.com/alliance>

ALL SECTIONS MUST BE COMPLETED. (Please print or type).

Note: Submittal of this application does not guarantee acceptance into the SAS Alliance. Applications will be reviewed and applicants notified of their status.

General Information

Company Name _____
Address _____
City _____ State _____ Country _____ Zip/Postcode _____
Primary Contact _____ Title _____
Telephone _____ E-mail: _____
Fax _____ Web Address: _____

U.S. Applicants Only: Indicate if you qualify under federal regulations as (check all applicable categories):

SBA Criteria

- Small Business
- Minority Small Business
- Woman-Owned Small Business
- Veteran-Owned Small Business
- Disabled Veteran-Owned Small Business

Business Enterprise

- Minority
- Woman-Owned

SBA Certified (Provide copy of Certificate)

- Minority Disadvantaged Small Business
- HUBZone Small Business
- Minority HUBZone Small Business
- Woman-Owned HUBZone Small Business

Executive Summary

5. Provide a brief description of your company:

6. What goals and benefits does your company hope to achieve through participation in the SAS Alliance?

7. What specific benefits can your company provide to SAS? (Provide details of customer and country expertise, and details of services to be provided in the event your application is accepted)

8. What benefit do you perceive that your customers will achieve through your participation in the SAS Alliance?

Business Profile

1. Date company was established: _____

2. Mission statement: _____

3. Years of experience using SAS software: _____

4. Describe SAS expertise: *(attach separate sheet if necessary)*

5. Annual Revenue: \$ _____

6. Percentage of business related to SAS software: _____

7. Percentage of business related to reselling _____

8. Number of employees: _____

9. Number of SAS software programmers: _____

10. Client List: _____

Appendix A: SAS Alliance Application

Europe, Middle East, Africa Applicants Only: (provide information for questions 11-15 below):

11. Provide copy from the Commercial Register showing company registration details or Taxpayer Identification Number.

12. Provide Directors details: name, other directorships and employments held.

13. For private companies only, provide Shareholder details: Name, percentage of ownership(s).

14. Banking details

Account name: _____

IBAN#: _____

BIC: _____

15. Provide/Attach latest consolidated financial statements, together with auditors' report, if available

Appendix A: SAS Alliance Application

Product/Service Overview

Indicate your company's areas of expertise: *(check all that apply)*

- | | |
|---|------------------------------|
| Application Software Development | Installation of SAS Software |
| Client/Server Implementation | Integration Technologies |
| Computer Performance Evaluation and Capacity Planning | JAVA Development |
| Contract Programming | Macro Facility |
| Data Mining | Portals |
| Data Modeling | SAS Software Training |
| Data Warehousing | Software Maintenance |
| Database Interfacing | System Migration |
| Design & Code Review | Systems Integration |
| Enterprise Reporting | Web Reporting |
| Hardware Maintenance | Other _____ |

Please list operating systems your company supports: _____

Describe your company's product(s): *(Please attach separate pages with additional information and/or marketing materials that may be applicable)*

Describe the functionality and features of each product:

What SAS products are used to build the solution?

Describe the market/industry targeted by your company: *(attach separate sheet if necessary)*

Please indicate if you have Partner status with the following companies:

- | | | | |
|---|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SAP | <input type="checkbox"/> Oracle | <input type="checkbox"/> Cognos | <input type="checkbox"/> Business Objects |
| <input type="checkbox"/> Hyperion Solutions | <input type="checkbox"/> MicroStrategy | <input type="checkbox"/> Microsoft | <input type="checkbox"/> Information Builders |
| <input type="checkbox"/> Unisys | <input type="checkbox"/> Hewlett-Packard | <input type="checkbox"/> IBM | <input type="checkbox"/> Sun Microsystems |

Please indicate the geographies in which you have an interest in partnering:

- SAS Americas (United States, Canada, Latin America)
- SAS International (Europe, Middle East, Africa)
- SAS Asia Pacific

Appendix A: SAS Alliance Application

Indicate SAS software products with which your company has experience: *(check all that apply)*

- | | |
|--|---------------------------------------|
| SAS® Activity-Based Management | SAS® Risk Dimensions (Analyst) |
| SAS® Anti-Money Laundering | SAS® Risk Dimensions (Enterprise) |
| SAS® Campaign Management | SAS® Solutions OnDemand |
| SAS® Credit Risk Management for Banking | SAS® Solutions Services |
| SAS® Credit Scoring for Banking | SAS® Strategic Performance Management |
| SAS® Customer Relationship Management | SAS® Supplier Relationship Management |
| SAS® Customer Retention for Telecommunications | SAS® Warranty Analysis |
| SAS® Drug Development | SAS® Web Analytics |
| SAS® Fair Banking | Other _____ |
| SAS® Financial Management | |
| SAS® Genetic Marker | |
| SAS® Human Capital Management | |
| SAS® Interaction Management | |
| SAS® IT Charge Management | |
| SAS® IT Invoice Manager | |
| SAS® IT Resource Management | |
| SAS® IT Service Level Management | |
| SAS® IT Value Management | |
| SAS® Marketing Automation | |
| SAS® Marketing Optimization | |
| SAS® Microarray | |
| SAS® OpRisk Management | |
| SAS® Proteomics | |

Pricing: Please attach a current price list.

Training and Certification

Name(s) of person(s) with SAS software expertise:

SAS Training Courses taken (within last two years):

Course	Attendee	Location / Date
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

If no formal training taken within the last two years, please describe your company's SAS experience:

List consultants that are SAS certified and level of certification:

Name	Certification
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Appendix A: SAS Alliance Application

Customer References

Please provide three customer references from the past 12 months. By completing this section, you are giving SAS permission to contact each of these references.

Name: _____ Title: _____
Company: _____
Address: _____
Telephone: _____ E-mail: _____
Industry: _____
Application/Services provided: _____

Date of Service: _____
SAS software/solution provided/involved in the service: _____

Name: _____ Title: _____
Company: _____
Address: _____
Telephone: _____ E-mail: _____
Industry: _____
Application/Services provided: _____

Date of Service: _____
SAS software/solution provided/involved in the service: _____

Name: _____ Title: _____
Company: _____
Address: _____
Telephone: _____ E-mail: _____
Industry: _____
Application/Services provided: _____

Date of Service: _____
SAS software/solution provided/involved in the service: _____

Appendix A: SAS Alliance Application

Activities

Please list any SAS-related activities your company has participated in during the past year (e.g., papers/books written, seminars/conferences/trade shows attended, user group meetings attended, conferences attended, etc.). Feel free to attach separate sheets if necessary.

The information on this Application is accurate to the best of my knowledge.

Signature _____

Name _____

(print or type)

Title _____

Date _____

Additional Comments:

Note that SAS reserves the right to select or reject applicants for any SAS Alliance program. Please return the completed application to one of the following addresses:

SAS Americas (U.S., Canada, Latin America):

SAS Institute Inc.
SAS Campus Drive
Cary, North Carolina 27513 USA
Attention: SAS Alliance Program Development

SAS International (Europe, Middle East, Africa)

SAS Europe, Middle East, Africa
SAS Institute GmbH
In der Neckarhelle 162
69118 Heidelberg , Germany
Tel.: (49) (0)6221 4150;
Fax: (49) (0)6221 415101 www.sas.com ("SAS")
Attention: Channels & Alliances

SAS Asia Pacific

SAS Asia Pacific
8 Temasek Boulevard
#39-01 Suntec Tower Three
Singapore 038988
Attention: Channels & Alliances