

LIZENZBESTELLUNG

ALS ERGÄNZUNG ZUM SOFTWAREWARTUNGS- UND SUPPORTVERTRAG

CGM MEDISTAR

Arztinformationssystem

Faxbestellung an **+49 (0) 511 5405-119** oder per E-Mail an **auftragsbearbeitung.medistar.de@cgm.com**

E-HEALTH-ANWENDUNGEN		
VERTRAGSNEHMER		
Praxisname	Betriebsstätten-Nummer (BSNR)	Kunden-Nr.
Ansprechpartner/Geschäftsführer	PLZ/Ort	

ARZTDATEN				
Titel	Vorname	Nachname	LANR	BSNR

Weitere Arztdaten teilen Sie uns bitte separat mit.

ICH/WIR BESTELLEN FOLGENDE MODULE:

NUTZENDE ÄRZTE				
Anzahl	Art.-Nr.	Produkt	Lizenz	SWP*
	30018841	CGM NFDM – Notfalldatenmanagement (eGK-Anwendung) Lizenzierung/SWP je LANR	249,00 €**	5,00 €**
Gesamt				

*SWP = Software-Pflegegebühr, je Monat

**Vertragsbeginn/Rechnungsstellung bei Verfügbarkeit der Anwendungen/Module

Ein gültiger Softwarewartungs- und Supportvertrag ist Voraussetzung für die Nutzung der Software | Alle Preise sind netto zzgl. der gesetzlichen MwSt. | Die Abrechnung der Nutzungsentgelte erfolgt wie im bestehenden Softwarewartungs- und Supportvertrag vereinbart | Änderungen und Irrtümer vorbehalten | Dienstleistungen – wie Installation, Einrichtung oder Schulung – sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung. Diese werden ausschließlich über autorisierte Vertriebs- und Servicepartner erbracht und gesondert abgerechnet | Lieferung und Berechnung der Lizenz erfolgt über den autorisierten Vertriebs- und Servicepartner.

Mit Unterschrift des/der Vertragsnehmer/s auf dieser Lizenzbestellung werden die Wartungs- und Lizenzbedingungen des Geschäftsbereiches MEDISTAR sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der CompuGroup Medical Deutschland AG, Geschäftsbereich MEDISTAR akzeptiert sowie die Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular bestätigt. Die unterschriebene Lizenzbestellung dient als Ergänzung zum bestehenden Softwarewartungs- und Supportvertrag. Die aktuellen AGB können unter cgm.com/de/arzt_zahnarzt/ais/medistar/medistar_service/medistar_agb/medistar_agb.de.jsp eingesehen werden. Nebenabreden jeglicher Art bedürfen der Schriftform und sind vor Vertragsschluss von der CompuGroup Medical Deutschland AG zu bestätigen. Es gelten die Zahlungsbedingungen des Softwarewartungs- und Supportvertrages.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Vertragsnehmers _____

Ort/Datum _____ Unterschrift GB MEDISTAR _____ Wartungsbeginn _____

CompuGroup Medical Deutschland AG · Geschäftsbereich MEDISTAR · Karl-Wiechert-Allee 64 · 30625 Hannover
T +49 (0) 511 5405-00 · F +49 (0) 511 5405-109 · E-Mail: info@medistar.de · cgm.com/medistar · Vorsitzender des Aufsichtsrates: Frank Gotthardt · Vorstand: Dr. Ralph Körfgen, Dr. Eckart Pech · Amtsgericht Koblenz · Handelsregister Nr. B 22901 Ust-IdNr.: DE 175763043

