

LIZENZBESTELLUNG

ALS ERGÄNZUNG ZUM SOFTWAREWARTUNGS- UND SUPPORTVERTRAG

Faxbestellung an **02182 82 68 89** oder per E-Mail an **vertrieb@pcv.de**

CGM MEDISTAR ÜBERWEISUNGS-SCAN

VERTRAGSNEHMER		
Praxisname	Betriebsstätten-Nummer (BSNR)	CGM MEDISTAR-Kunden-Nr.
Ansprechpartner/Geschäftsführer	PLZ/Ort	

NUTZENDE ÄRZTE											
Titel	Vorname	Name	LANR						BSNR		

Weitere Arztdaten teilen Sie uns bitte separat mit.

ICH/WIR BESTELLE/N FOLGENDES MODUL:

Anzahl	Produkt	Lizenz	SWP
	CGM MEDISTAR ÜBERWEISUNGS-SCAN Voraussetzung: 2D Barcode-Lesegerät Bitte unterbreiten Sie mir ein Angebot.	750,00 €	0,00 €

Ein gültiger Software-Vertrag ist Voraussetzung für die Nutzung der Software. | Alle Preise sind netto zzgl. der gesetzlichen MwSt. | Dienstleistungen wie Installation, Einrichtung oder Schulung sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung. Diese werden ausschließlich über autorisierte Vertriebs- und Servicepartner erbracht und gesondert von diesen Angeboten abgerechnet. Lieferung und Berechnung der Lizenz erfolgt über den autorisierten Vertriebs- und Servicepartner. | Änderungen und Irrtümer vorbehalten.

Mit Unterschrift der/des Vertragsnehmer/s werden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der CompuGroup Medical Deutschland AG, Geschäftsbereich MEDISTAR, akzeptiert sowie die Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular bestätigt. Die aktuellen AGB können auf cgm.com/medistar eingesehen werden. Nebenabreden jeglicher Art bedürfen der Schriftform und sind vor Vertragsschluss von der CompuGroup Medical Deutschland AG zu bestätigen.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Vertragsnehmers

Ort/Datum _____ Unterschrift GB MEDISTAR _____ Wartungsbeginn

