

# LIZENZBESTELLUNG

ALS ERGÄNZUNG ZUM SOFTWAREWARTUNGS- UND SUPPORTVERTRAG

**CGM MEDISTAR**

Arztinformationssystem

Faxbestellung an **+49 (0) 511 5405 109** oder per E-Mail an **vertrieb@medistar.de**

## CGM MEDISTAR ÜBERWEISUNGS-SCAN

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

### ICH/WIR BESTELLE/N FOLGENDES MODUL:

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

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](http://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