Verbindliche Bestellung über Lizenz, Daten- und Programmpflege der UAW Firewall

powered by SCHOLZ Datenbank ®

Anschrift des Auftraggebers:

An
ePrax AG
- Vertrieb -
Fax: 089/92 90 91-90
Dessauerstraße 9

80992 München

Fachgebiet: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

❍ Gemeinschaftspraxis Zahl der User_____

❍ Apotheke

❍ Krankenhaus: ❍ Apotheke ___ User
❍ Station ___ User
❍ Ambulanz ___ User

❍ Sonstige _____

Bitte beschreiben Sie Ihre EDV-Systemvoraussetzungen:

❍ Windows Version: _____

❍ Arzt/Apothekensoftware Typ _____ Version _____

Hiermit bestelle/n ich/wir:

		Preis (EUR)
⊗	Lizenzgebühr für ein Jahresabonnement inklusive Quartalsupdates pro User	59,95
	Mehrwertsteuer 16%	9,60
	Betrag brutto pro User	**69,55***

* Preisänderungen vorbehalten, Preise zzgl. Versandkosten

Sonstiges: _____

Die AGB's der ePrax AG sind vom Auftraggeber anerkannt und können bei der ePrax AG angefordert werden. ePrax behält sich die Auftragsannahme vor. Bei Bestellungen mehrerer Ärzte in gemeinsamen Praxen müssen alle Ärzte die Bestellung unterschreiben!

Stempel des Auftraggebers (Klinik-/ Praxis-/Apotheken-/Firmenstempel):

Datum: _____

Unterschrift(en): _____

_____

_____

UAW Firewall powered by SCHOLZ DATENBANK

Powered by: apoVera®