

CGM Clinical Deutschland GmbH Zur Lüre 44 37671 Höxter Email: clinica.support@akut-de.cgm.com	Von (Auftraggeber) Kunden-Nr. _____ Kunde: _____ PLZ/Ort: _____ Straße: _____ Ansprechpartner: _____ Email: _____
--	--

Dienstleistungsauftrag

Hiermit beauftragt der Auftraggeber den Auftragnehmer mit der Erbringung der folgenden Dienstleistungen:

Anlass des Einsatzes: **Installation Release V2204 per DFÜ**

Dauer des Einsatzes: nach Aufwand (ca. 2 Stunden)

Wunschtermin am Beginn:

Alternativtermin am Beginn

Alternativtermin am Beginn

Die Kosten für den Einsatz des Mitarbeiters der CGM Clinical Deutschland GmbH werden zu den Konditionen der jeweils aktuellen Dienstleistungspreisliste der CGM CLINICAL (V4.0, gültig ab 1. September 2022) berechnet.

Sofern Reisekosten anfallen, werden diese nach tatsächlichem Aufwand berechnet und berücksichtigen Reisezeiten, KM-Geld, Hotel, Spesen und sonstige Reisekosten wie Parkgebühren, Bahntickets usw.

Alle Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Ort / Datum	Unterschrift
--------------------	---------------------