

# BESTELLUNG TI-KARTENTERMINAL(S)

**FAX: 0261 8000-3876 | E-MAIL: apotheke.ti.de@cgm.com | CGM-INFOLINE: 0261 8000-2355**
**BEFRISTETES ANGEBOT BEI BESTELLUNG BIS ZUM 31.12.2022**

BITTE WÄHLEN SIE DIE GEWÜNSCHTE HARDWARE

	Stück stationäre(s) E-Health-Kartenterminal(s) „CHERRY ST-1506“ inkl. gSMC-KT	<b>je € 609,-</b>
<b>„Vor-Ort-Installation“</b>	Aufstellung, Verkabelung, Konfiguration im Netzwerk/Konnektor und der Primärsystemsoftware erfolgen durch einen zertifizierten Techniker. Termine erfolgen nach Absprache mit der LAUER-FISCHER GmbH. Installationspreis pro Kartenterminal.	<b>€ 55,-<sup>1</sup></b>

1) Die Installationspauschale für jedes stationäre Kartenterminal beträgt € 55,- netto. Im Rahmen der Erstinstallation der TI ohne Anfahrtskosten, sonst zzgl. € 165,- netto Anfahrtspauschale.

BITTE WÄHLEN SIE DIE GEWÜNSCHTE ERWEITERUNGLIZENZ DER LAUER-FISCHER GMBH

Konditionen für die 3-7 Lizenz: <input type="checkbox"/> <b>WINAPO® Erweiterungslizenz</b> je zusätzlichen Arbeitsplatz zzgl. Software-Pflege mtl. € 3,-	<b>€ 200,-</b>
Konditionen ab der 8ten Lizenz: <input type="checkbox"/> <b>WINAPO® Erweiterungslizenz</b> je zusätzlichen Arbeitsplatz zzgl. Software-Pflege mtl. € 3,-	<b>€ 100,-</b>

## GRÖSSENABHÄNGIGE SKT-ZUSATZAUSSTATTUNG

Die größenabhängige Ausstattung mit stationären Kartenterminals der Apothekenbetriebsstätte wird auf der Basis der Anzahl der abgegebenen Packungen von Fertigarzneimitteln zur Anwendung bei Menschen, die zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung abgegeben werden und der Preisbindung der Arzneimittelpreisverordnung unterliegen und im Rahmen der Umsetzung des Apothekennotdienstsicherstellungsgesetzes (ANSG) jährlich abgegeben wurden (GKVRx), wie folgt berechnet:

Packungsabgabemengen (GKVRx)	sKT-Basisausstattung	sKT-Zusatzausstattung	sKT-Gesamt
0 – 19.999	2	0	2
20.000 – 39.999	2	2	4
40.000 – 79.999	2	4	6

Die größenabhängige Ausstattung der Apothekenbetriebsstätte mit stationären Kartenterminals ist grundsätzlich auf 6 Kartenterminals begrenzt. Sollte ab einer Packungsabgabemenge von 80.000 abgerechneten GKVRx-Packungen eine darüberhinausgehende Ausstattung mit stationären Kartenterminals erforderlich sein, ist dies mit geeigneten Unterlagen gegenüber der Abrechnungsstelle im Einzelfall zu beantragen. Die diesbezügliche Entscheidung steht im Ermessen des DAV. Mehr als 10 Kartenlesegeräte pro Apothekenbetriebsstätte werden jedoch nicht finanziert.

Ich bestelle hiermit verbindlich bei der CGM Deutschland AG, Division Connectivity, zu den aufgeführten Bedingungen die o. g. Anzahl Kartenterminals inkl. gSMC-KT. Es gelten die AGB und die Bes. GB der CGM Deutschland AG, Division Connectivity. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, diese zur Kenntnis genommen und akzeptiert zu haben. Diese können auf [cgm.com/ti-download](http://cgm.com/ti-download) eingesehen und heruntergeladen werden.

Weiterhin bestelle ich hiermit verbindlich bei der LAUER-FISCHER GmbH zu den aufgeführten Bedingungen die WINAPO® Erweiterungslizenz. Die AGB von der LAUER-FISCHER GmbH habe ich zur Kenntnis genommen. Die AGB können unter [www.lf-agb.de](http://www.lf-agb.de) eingesehen und heruntergeladen werden. Alle genannten Preise in diesem Angebot verstehen sich zzgl. der gesetzlich gültigen MwSt. zum Tag der Leistungserbringung.

 WICHTIGE ANGABEN ZU IHRER BESTELLUNG:  Herr  Frau

Titel/Vorname/Nachname	
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort
Apothekenname	CGM-Kundennummer
<b>E-Mail (Angabe zwingend erforderlich)</b>	

## SEPA – Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die CompuGroup Medical Deutschland AG widerruflich die von der Apotheke zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von dem angegebenen Girokonto durch Lastschrift einzuziehen. Die LAUER-FISCHER GmbH berechnet die Erweiterungslizenz/-en gemäß der bekannten Zahlungsweise.

IBAN	Ort und Datum:
CGM Deutschland AG Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000311503	
BIC	Verkäufer (GVL)

Eine Zahlung durch Überweisung nach Rechnungsstellung bedarf gesonderter Vereinbarung. CGM kann dafür wegen erhöhten Verwaltungsaufwands ein Bearbeitungsentgelt berechnen, das derzeit € 5,00 pro Rechnung beträgt (§ 7.4 AGB).

Apothekenstempel	<b>Unterschrift</b> <b>CompuGroup Medical Deutschland AG AG</b> · Division Connectivity · Maria Trost 21 56070 Koblenz · T +49 (0) 261 8000-2323 · F +49 (0) 261 8000-2399 · <a href="http://cgm.com/de">cgm.com/de</a> · Vorsitzender des Aufsichtsrates: Michael Rauch · Vorstand: Angela Mazza Teufer, Dr. Eckart Pech Handelsregister Nr. B 22901 · Ust-IdNr. DE 175763043 · Commerzbank Koblenz BLZ 570 40044 · Konto 208053900 · IBAN DE23570400440208053900 · BIC COBADEFF570 <b>LAUER-FISCHER GmbH</b> · Dr. Mack-Straße 95 · 90762 Fürth · T +49 (0) 911 7432-0 · F +49 (0) 911 7432-100 · <a href="mailto:kontakt.lauer@cgm.com">kontakt.lauer@cgm.com</a> · Geschäftsführer: Emanuele Mugnani, Michele Nugnes · Sitz der Gesellschaft: Fürth · HRB 2766 · Ust-IdNr.: DE 163453649 · LBBW Landesbank Baden-Württemberg · IBAN: DE94 6005 0101 0004 3045 82 · BIC: SOLADEST600 <a href="http://cgm.com/ti-apotheke">cgm.com/ti-apotheke</a>
	– LAUER –