

BESTELLFORMULAR CGM TI

Für Praxisnachfolger/-innen mit dem Servicepaket Betrieb

CGM TI

Connecting Healthcare

E-MAIL:

| TEL.:

Um Ihnen den Service der CGM TI-Produkte in gewohnt hoher Qualität anbieten zu können, werden die Service-Verträge auf Sie als neuen Vertragspartner bei uns umgeschrieben. Damit wir Ihnen unsere Produkte und Dienstleistungen mit unseren Partnern anbieten dürfen, welchen Sie zur Unterzeichnung von Ihrem Dienstleister vor Ort erhalten (die technische Funktionalität Ihrer übernommenen Produkte ist hiervon nicht beeinträchtigt).

Hiermit bestelle ich:

Übernahmepaket „Umstellung auf das CGM TI-Servicepaket^{plus}“

- Umstellung vom Servicepaket Betrieb auf das CGM TI-Servicepaket^{plus}
- Es gilt eine Mindestvertragslaufzeit von 36 Monaten.

Bitte wählen Sie unter folgenden Optionen: Umstellung auf CGM MANAGED TI einmalig € 0,-
Übernahme vorhandener Konnektor einmalig € 0,- | Neuer Konnektor einmalig € 1.800,-

Erweiterungspaket einmalig € 0,- | mtl. € Hinweis: Auszufüllen von CGM.

Übernahmepaket „Verbleib des vorhandenen Konnektors“

- Prüfung Siegel / sichere Lieferkette / Funktionstest
- De- und Neu-Registrierung beim VPN-Zugangsdienst
- Vollständige Neueinrichtung des Konnektors

Erweiterungspaket einmalig € 0,- | mtl. € Hinweis: Auszufüllen von CGM.

Übernahmepaket „Neuer Konnektor (nur bei vorhandenem G3-Konnektor)“

- Prüfung Siegel / sichere Lieferkette / Funktionstest
- Neu-Registrierung beim VPN-Zugangsdienst
- Vollständige Neueinrichtung des Konnektors

Erweiterungspaket einmalig € 0,- | mtl. € Hinweis: Auszufüllen von CGM.

Zusätzlich bestelle ich:

Einmalige Kosten

E-Health-Kartenterminals*	Einzelpreis	Dienstleistung
Vor-Ort-Installation, inkl. gSMC-KT CHERRY ST-1506 ____ Stk. Worldline ORGA Neo weiß ____ Stk. mint ____ Stk.		
Vor-Ort-Installation, inkl. gSMC-KT Worldline ORGA 6141 online ____ Stk.		
CHERRY eHealth PIN-Pad PP-1516 ____ Stk.		–
Worldline ORGA 930M online mobiles Kartenterminal ____ Stk.		–

* Für Bestellungen von einem oder mehreren E-Health-Kartenterminals fallen Versandkosten sowie eine Handlingspauschale von insgesamt € 40,- an. Gemäß den Vorgaben der gematik zur sicheren Lieferkette können E-Health-Kartenterminals nicht zurückgegeben werden. Bitte prüfen Sie Ihre Bestellung sorgfältig, da sie nach Abschluss verbindlich ist.

CGM PROTECT	Menge	Monatliche Kosten	Dienstleistung
CGM FIREWALL M (bis zu 5 Arbeitsplätze)			
CGM FIREWALL L (ab 6 bis 20 Arbeitsplätze)			
WLAN-Option für CGM FIREWALL M oder L			–

WICHTIGE ANGABEN ZU MEINER BESTELLUNG:

Die Felder „Anzahl TI Arbeitsplätze“ und „Anzahl stationäre E-Health-Kartenterminals“ sind nur auszufüllen, wenn „CGM MANAGED TI“ bestellt wird.

Anzahl TI-Arbeitsplätze

Anzahl stationärer E-Health-Kartenterminals

Übernahme erfolgt von Praxis:

Institutionsübernahme erfolgt zum:

Institutionsname

Betriebsstättennummer (BSNR)/KZV-Nummer

Adresse

☐ Herr ☐ Frau Titel

Institutionsname (Neu)

Betriebsstättennummer (BSNR)/KZV-Nummer (Neu)

Vorname

Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail (Angabe zwingend erforderlich)

Telefonnummer

Institutionssoftware

CGM-Kundennummer (falls vorhanden)

Falls abweichend, künftiger Ansprechpartner für Ihre Institution

Vorname / Nachname / Telefonnummer

Hiermit bestelle ich verbindlich bei der CGM Deutschland AG, Business Area Connectivity, das oben genannte Übernahmepaket mit CGM TI-Produkten zu den angegebenen Preisen. Meine Unterschrift gilt für die Seiten 1-2. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die Besonderen Geschäftsbedingungen (Bes. GB), die Bes. GB CGM PROTECT, die Leistungsbeschreibungen (CGM MANAGED TI, CGM FIREWALL) und die Vereinbarung gemäß Art. 26 Abs. 1 S. 1 DSGVO,

welche unter **cgmm.com/ti-download** eingesehen oder heruntergeladen werden können. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, diese zur Kenntnis genommen und akzeptiert zu haben. Sollten Sie bereits einen Vertrag mit der CGM Deutschland AG, Business Area Connectivity, haben, gelten auch hierfür die mit diesem Schreiben akzeptierten AGB. Alle hier genannten Preise sind netto und verstehen sich zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer zum Zeitpunkt der Leistungserbringung. Mit Annahme des Angebotes akzeptieren Sie unsere Vereinbarung zur Auftragsverarbeitung (AVV) gemäß Artikel 28 DSGVO, die wir zur Umsetzung des Auftrags sowie für weitere Supportleistungen benötigen. Sie können die AVV jederzeit unter **cgmm.com/avv** einsehen.

Um eine zeitsparende und erfolgreiche Inbetriebnahme der TI-Produkte sicherzustellen, ist es unverzichtbar, dass Sie zum vereinbarten Installationstermin alle erforderlichen technischen und organisatorischen Voraussetzungen, z. B. das TI-Integrationsmodul für Ihre Praxissoftware, bereitstellen. Hierzu zählt auch ein einsatzbereiter Praxisausweis, die sog. SMC-B. Die SMC-B ist in dieser Bestellung nicht enthalten und kann im Bestellportal www.d-trust.net/cgm beantragt werden. Anwender, die keine Praxissoftware der CGM einsetzen, benötigen zum Zeitpunkt der Installation ein zugelassenes und betriebsberechtigtes TI-Integrationsmodul für die eingesetzte Praxissoftware sowie das zugehörige Benutzerhandbuch. Wenden Sie sich hierzu bitte an Ihren Softwareanbieter. Die Installation in Ihrer Praxis erfolgt mit Terminvorgabe durch CGM/Dienstleister vor Ort (routenoptimierte Planung). Bitte beachten Sie, dass eine CGM MANAGED TI-Anbindung von TI-Arbeitsplätzen mit einer CHERRY-Tastatur nicht möglich ist. Um die betroffenen TI-Arbeitsplätze anbinden zu können, ist die Anschaffung eines neuen E-Health-Kartenterminals erforderlich, welches Sie über diesen Bestellschein beauftragen können.

Die Rechnungsstellung erfolgt erst nach erfolgreicher Inbetriebnahme. Hiermit ermächtige ich die CompuGroup Medical Deutschland AG widerruflich, die von der Institution zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von dem angegebenen Girokonto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000311503

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

Ort/Datum

Unterschrift (Zeichnungsberechtigter)

Institutionsstempel

CompuGroup Medical Deutschland AG · Business Area Connectivity · Maria Trost 21 56070 Koblenz · T +49 (0) 800 533-2829 · cgmm.com/de · Vorsitzende des Aufsichtsrates: Daniela Hommel · Vorstand: Prof. (apl.) Dr. med. Daniel Gotthardt, Dr. Guido Schröder, Georg Pepping · Sitz der Gesellschaft: Koblenz · HRB 22901 · Amtsgericht Koblenz USt-IdNr.: DE 175763043 · Commerzbank Koblenz · IBAN: DE23 5704 0044 0208 0539 00 BIC: COBADEFF570



VERZICHTSERKLÄRUNG

TI-Produkte im Rahmen einer Praxisübergabe

CGM TI

Connecting Healthcare

Hiermit verzichte ich, Name _____, CGM-Kundennummer _____
im Rahmen der Praxisübergabe auf die unten beschriebenen CGM TI-Produkte zugunsten meines Praxis-
nachfolgers Name _____, CGM-Kundennummer _____,
zum Datum _____.

Der Übernehmer bestätigt, dass die Durchführung der Übergabe sowie die Handhabung der CGM TI-Produkte und der mit der Übergabe notwendige Abschluss eines entsprechenden Vertrags durch den Übernehmer gemäß den zum Zeitpunkt der Übernahme gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie den Besonderen Geschäftsbedingungen der CompuGroup Medical Deutschland AG zugesichert wird. Diese können auf cgm.com/ti-download eingesehen und heruntergeladen werden. Bei Übernahme wird die Restlaufzeit der Mindestvertragslaufzeit vom Servicepaket-Betrieb-Vertrag übernommen. Sofern der Vertrag nicht gekündigt wird, verlängert sich dieser automatisch um 12 weitere Monate.

Übergebene CGM TI-Produkte

	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:
	Seriennummer:

Keine Übernahme des Konnektors! Bitte **sperr**en sie den Konnektor **unwiderruflich!**

Der Konnektor wird durch den DVO mitgenommen.

Der Konnektor wird, nachdem er gesperrt wurde und ich informiert wurde, an die untenstehende Adresse zurückgesendet.

Der Versand von mir an die CGM darf erst nach der Sperrung durch CGM erfolgen!

von _____
Ort, Datum, Unterschrift (Zeichnungsberechtigter)

an _____
Ort, Datum, Unterschrift (Zeichnungsberechtigter)

CompuGroup Medical Deutschland AG
Business Area Connectivity
Maria Trost 21 | 56070 Koblenz

cgm.com/ti

SEITE 3 VON 3

Synchronizing Healthcare



**CompuGroup
Medical**