

Umsteiger-Angebot **TI as a Service**

1. Leistungen und Tarife (bitte gewünschte Position ankreuzen)

Alle Preise sind Nettopreise zzgl. der zum Zeitpunkt der Rechnungsstellung geltenden gesetzlichen Mehrwertsteuer

Pos.	Beschreibung	Einheit	monatlich*
1.1	<input checked="" type="checkbox"/> Umsteiger Paket TI as a Service¹⁾	_____ Stück	Ersten 3 Monate ab Installation kostenlos
	Bestehend aus:		
	- Ersatz oder Übernahme Ihres Konnektors		4. bis 15. Monat 100,00 €
	- Fachdienstlizenz für Konnektor und medatixx-Praxissoftware (ePA, NFDm/eMP, VSDM)		Ab dem 16. Monat 190,00 €
	- 1 KIM-Postfach		(24 Monate Mindestlaufzeit)

1.1.2 Alternative Mindestvertragslaufzeit (ab dem 16. Monat):

☐ 36 Monate/167,00 € mtl. ☐ 48 Monate/156,00 € mtl. ☐ 60 Monate/149,00 € mtl. ☐ 72 Monate/145,00 € mtl.

1.1.3 ☐ Zusätzliche KIM-E-Mail-Adresse²⁾

_____ Stück **6,55 €**

1.1.4 Mein bisheriger TI-Anbieter: _____

Kartenlesegeräte, mobile Kartenlesegeräte, SMC-B können weiter verwendet werden!

Achtung: Kündigen Sie bitte rechtzeitig bei Ihrem bisherigen Anbieter um doppelte Gebühren zu vermeiden.

Seriennummer des Konnektors

ICCSN Nummer des Konnektors

Contract-ID

Unsere Praxis benötigt zusätzlich:

	Einheit	Einzelpreis
1.2 <input type="checkbox"/> Stationäres Kartenterminal ORGA Neo Classic inkl. gSMC-KT	_____ Stück	610,00 €
1.3 <input type="checkbox"/> Stationäres Kartenterminal CHERRY ST-1506 inkl. gSMC-KT	_____ Stück	616,00 €
1.4 <input type="checkbox"/> Mobiles Kartenterminal ORGA 930M online (zusätzliche SMC-B/HBA wird benötigt)	_____ Stück	299,00 €
1.5 <input type="checkbox"/> Mobiles Kartenterminal ZEMO VML-GK2 telematik (zusätzliche SMC-B/HBA wird benötigt)	_____ Stück	278,99 €
1.6 <input type="checkbox"/> Internetanschluss von I-Motion Bandbreite und Anschlussart je nach Anforderung	Komplettpaket (Telefon & Internet)	Preise und Angebot auf Anfrage. Wir beraten Sie hierzu gerne.

2. Lieferung und Installation

Gewünschter Liefertermin: _____

☐ Ich führe die Installation selbst durch. ☐ Die Installation wird von folgendem Servicepartner durchgeführt:

Servicepartner

E-Mail-Adresse

Telefonnummer für Rückfragen

Antrag direkt per Fax: 0911 / 936 336 - 10 | per Post: I-Motion GmbH • Nordring 23 • 90765 Fürth | per E-Mail: ti-antrag@i-motion.de

I-MOTION GmbH
Nordring 23
90765 Fürth
Geschäftsführer:
Robert Wölzlein, Jens Naumann



Amtsgericht Fürth HRB 6992
Finanzamt Fürth
Steuernummer: 218/129/20577
USt-IdNr.: DE 193519046
DREG-Nr.: 01/013

Bankverbindung:
Sparkasse Bamberg
IBAN: DE07770500000300179249
BIC: BYLADEM1SKB

INFO: Bestellung des Praxisausweises / der SMC-B-Karte und des elektronischen Heilberufsausweises (eHBA G2)

Bitte bestellen Sie rechtzeitig vor dem Installationstermin Ihren Praxisausweis und elektronischen Heilberufsausweis.

Beide Ausweise können Sie online bei unserem Partner medisign unter www.smc-b.de/i-motion beantragen.

Für eine zügige und erfolgreiche Inbetriebnahme ist es unverzichtbar, dass zum vereinbarten Installationstermin alle notwendigen technischen und organisatorischen Voraussetzungen (z. B. Onlinezugang, einsatzbereite SMC-B, Zugangsdaten) vorhanden sind. Installationsleistungen beauftragen Sie bitte direkt bei Ihrem IT-Betreuer, Servicepartner, diese sind nicht Bestandteil des I-Motion-Vertrages.

3. Persönliche Angaben

☐ Einzelpraxis ☐ Gemeinschaftspraxis ☐ Praxisgemeinschaft ☐ MVZ

Praxis:

Name: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Vorname: _____ LANR: _____ BSNR: _____

Straße / Hausnr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

PLZ / Ort: _____ Eingesetzte Praxissoftware: _____

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die I-Motion GmbH widerruflich, die Rechnungsbeträge vom genannten Konto im Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung abzubuchen. Die jeweiligen Bedingungen für die Teilnahme am Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung erkenne ich an. Alle Preise sind Nettopreise zzgl. der zum Zeitpunkt der Rechnungsstellung geltenden gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Vorname, Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

1) Die Durchführung der Installation obliegt dem Kunden oder dem vom Kunden beauftragten Dienstleister und ist nicht Bestandteil des Angebots.

Die eingesetzte Praxissoftware muss über die entsprechende Funktionalität verfügen. Ein elektronischer Heilberufsausweis Generation 2 (eHBA G2) wird benötigt. Informationen hierzu erhalten Sie von Ihrem Softwarehaus. Die Kosten für diese Schnittstelle erfragen Sie bitte direkt bei Ihrem Softwarehaus.

2) **E-Mail-Adresse/E-Mail-Postfach** je 6,55 € mtl., Speicherkapazität des Postfachs beträgt 2 GB, die Nachrichten werden gemäß gematik-Spezifikationen 90 Tage gespeichert. Für jedes weitere GB berechnen wir 1,00 € monatlich.

Je nach Praxisgegebenheit und aktueller Ausstattung können weitere Services und Hardware-Komponenten erforderlich werden, die nicht Bestandteil des beauftragten TI as a Service-Vertrages der I-Motion sind. Ihr Auftrag wird erst mit einer verbindlichen Auftragsbestätigung für die I-Motion GmbH bindend. Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die besonderen Geschäftsbedingungen im Rahmen der Telematikinfrastruktur der I-Motion GmbH in der jeweiligen aktuellen Fassung. Diese können Sie einsehen unter: <https://i-motion.de/Homepage/agb>.

Ort/Datum

Unterschrift des Vertragspartners

Praxisstempel

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und senden Sie diesen unterschrieben an uns zurück:

Antrag direkt per Fax: 0911 / 936 336 - 10 | per Post: I-Motion GmbH • Nordring 23 • 90765 Fürth | per E-Mail: ti-antrag@i-motion.de

I-MOTION GmbH
Nordring 23
90765 Fürth
Geschäftsführer:
Robert Wölzlein, Jens Naumann



Amtsgericht Fürth HRB 6992
Finanzamt Fürth
Steuernummer: 218/129/20577
USt-IdNr.: DE 193519046
DREG-Nr.: 01/013

Bankverbindung:
Sparkasse Bamberg
IBAN: DE07770500000300179249
BIC: BYLADEM1SKB