Jetzt Zusatzförderung sichern

Bestellformular TI-Kartenterminal(s)

Wussten Sie, dass Sie Anspruch auf die Förderung eines weiteren eHealth-Kartenterminals inklusive gSMC-KT haben? Die Pauschale beträgt gemäß der Kassenärztlichen Bundesvereinigung 595,00 € pro Kartenterminal.*

Profitieren Sie von entscheidenden Vorteilen des eHealth-Terminal ST-1506 von CHERRY

- gematik-Zulassung
- Leicht desinfizierbare Touchscreen-Glasoberfläche
- USB-Anschluss für das optionale eHealth PIN-PadPP-1516
- Kartenslots für eGK, HBA,SMC-B und g-SMC-KT verfügbar
- Bis zu 3 SMC-B's verwendbar
- NFC-Schnittstelle
- Hohe Integrationsfähigkeit durch Webservice (Remoteverwaltung)
- Umfangreicher Manipulationsschutz, Kensington-Schloss u. v. m.

W&B Angebot - solange der Vorrat reicht

1. Bitte tragen Sie die gewünschte Anzahl an Hardware ein.

____ Stück eHealth-Kartenterminal(s) „CHERRY-1506" inkl. gSMC-KT

Preis: je 725,11 € inkl. MwSt. zzgl. gewünschter Service (Punkt 2)

Geplanter Aufstellungsort des eHealth-Kartenterminals in Ihrer Praxis:

_____

2. Bitte wählen Sie den gewünschten Service aus.

☐	**„Do-it-yourself"**	Die Inbetriebnahme erfolgt durch den Besteller. Für die Zustellung durch einen W&B-Mitarbeiter via sicherer Lieferkette wird eine Liefer- und Handlingspauschale erhoben.	**79,00 € inkl. MwSt.**
☐	**„Vor-Ort-Installation"**	Die Zustellung durch einen W&B-Mitarbeiter, Aufstellung, Verkabelung, Konfiguration im Netzwerk/Konnektor und der Primärsystemsoftware erfolgen durch einen zertifizierten Techniker. Termine erfolgen nach Absprache.	**199,00 € inkl. MwSt. für Anfahrt und Installation; zzgl. 59,90 € je weiteres Gerät**

Unser Bonus für Sie: Bei Buchung erhalten Sie unseren Selbst-Check zum Thema IT-Sicherheit. Seien Sie auf das Digitale-Versorgung-Gesetz gut vorbereitet und verschaffen Sie sich ganz einfach einen Überblick über den Stand der IT-Sicherheit in Ihrer Praxis.

3. Bestellung: medical@wb-net.de oder per Fax an 0451 39988-44

Hiermit bestelle ich verbindlich bei der W&B GmbH die oben genannten Position. Es gelten die AGB (https://wb-medical.de/agb) der W&B GmbH. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, diese zur Kenntnis genommen und akzeptiert zu haben.

Praxisname: _____

Titel/Name/Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Ausschließlich folgende Personen dürfen die Lieferung über die sichere Lieferkette entgegennehmen (es **muss** mindestens eine Person eingetragen werden und zur Anlieferung **anwesend** sein):

_____ _____

Vorname/Nachname: Vorname/Nachname

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift/Praxisstempel

*Quelle: KBV TI-Finanzierungsvereinbarung (Stand 18.06.21)

W&B GmbH
Steinmetzstraße 7
23556 Lübeck
www.wb-medical.de

Tel.: 0451 39988-0
Fax: 0451 39988-44
medical@wb-net.de

Geschäftsführer:
Thomas Blöß,
Sönke Wehrend,
Frank Winsel

Handelsregister:
HRB 17940 HL,
Amtsgericht Lübeck

Umsatzsteuer-ID:
DE230892633
Gläubiger-ID:
DE60ZZZ00000534814