

Hiermit bestellen wir (Zutreffendes bitte ankreuzen und Anzahl nennen!)

unverbindliche und kostenfreie CareSocial DEMO

Läuft nach 30 Tagen aus, kann auf Wunsch ohne Neueingabe der Daten in eine CareSocial PREMIUM-Lizenz gewandelt werden. Zur Demo erhalten Sie eine kostenlose Fernpräsentation.

CareSocial PREMIUM

1x CareSocial SERVER und **3x** CareSmart inkl. Softwarewartungsvertrag, Updates und Hotline

Ein Jahr Vertragslaufzeit mit dreimonatiger Kündigungsfrist. Ersteinrichtungsgebühr: **€ 499,00*** einmalig. Ersteinrichtung beinhaltet Installation, Konfiguration, Datenübernahme und Ersts Schulung.

- für ambulante Pflegedienste **€ 149,00*** pro Monat
- für Tagespflegedienste **€ 149,00*** pro Monat
- für Intensivpflegedienste **€ 199,00*** pro Monat
- für Betreuungspflegedienste **€ 99,00*** pro Monat
- für Pflegeheime **€ 299,00*** pro Monat

Ggf. abweichender Vertragsstart zum: _____
Sondervereinbarungen:

CareSocial SERVER-Arbeitsplatz

Anzahl _____

Zusätzliche CareSocial Arbeitsplatz-Lizenz bei bestehendem CareSocial PREMIUM, pro Lizenz je **€ 39,00*** pro Monat.

CareSmart Mobile Datenerfassungs-App

Anzahl _____

Zusätzliche CareSmart-Lizenz zur mobilen Datenerfassung (für Tablet-PC oder Smartphone) bei bestehendem CareSocial PREMIUM, pro Lizenz je **€ 9,00*** pro Monat.

CareDoku digitale Patientenakte

Anzahl _____

Zusätzliche CareDoku-Lizenz zur digitalen Patientenakte bei bestehendem CareSocial PREMIUM, pro Lizenz je **€ 9,00*** pro Monat.

CareHome Pflegeheim-App

Anzahl _____

Zusätzliche CareHome-App für Pflegeheime (für Tablet-PC oder Smartphone) bei bestehendem CareSocial PREMIUM, pro Lizenz je **€ 29,00*** pro Monat.

* Die Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen MwSt.

CareSocial GmbH
Gostritzer Straße 61-63
01217 Dresden

Hotline:
Tel. (0351) 26443-100
Fax (0351) 26443-109

www.caresocial.de
office@caresocial.de

Geschäftsführung:
Johannes Kersten

HRB 30074
Amtsgericht Dresden

USt.-Id. DE277208441
IK-Nr. 661420033

Bank für Sozialwirtschaft
DE73850205000003644400
BFSWDE33DRE

Nachfolgende Felder bitte ausfüllen!

Pflegedienst _____

IK-Nummer _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Nachfolgende Felder bitte nur bei Bestellungen – NICHT bei kostenfreien DEMO-Versionen ausfüllen!

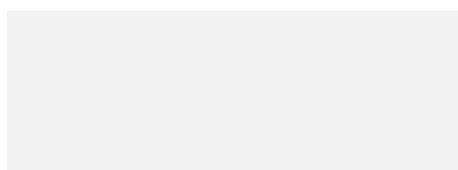
Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

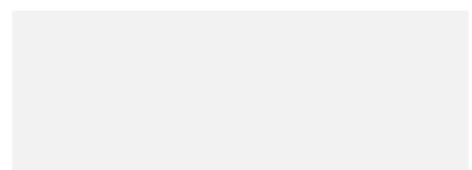
IBAN _____

BIC _____

Hiermit ermächtigen wir Sie die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (erster Werktag im laufenden Monat) per SEPA-Lastschriftmandat unter der Gläubiger-ID DE5777700000030371 einzuziehen. Es gelten ausschließlich unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB). Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die AGB und Datenschutzerklärung, welche jederzeit im Internet unter www.caresocial.de/agb abrufbar sind, gelesen zu haben. Auf Wunsch senden wir Ihnen unsere AGB und Datenschutzerklärung in elektronischer oder gedruckter Form kostenlos zu.



Stempel



Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie die Bestellung per Fax an **0351 / 26443-109** oder per E-Mail an **office@caresocial.de**.