

Bestellformular

An:

HC Software
Pfarrgasse 3
D-96355 Tettau

Telefon: 09561/2313777
Fax: **09561/2313778**
www.hcsoftware.de

Betriebssysteme: ab Windows 2000 – Windows Vista, Win7, Win8 bzw. Windows 10 empfohlen
(normale Programme sind nicht unter Win8RT bzw. Windows 10 S lauffähig)
(bei Windows 10 S handelt es sich um eine kostengünstige Version für Schüler)
Auflösung: 1024*768 (oder höher) empfohlen

X	Bezeichnung	Preis (€)
	PAS ^{NT} Standard mit Verordnungsübermittlung* ¹	229,00
	PAS^{NT} Professional mit oder ohne Verordnungsübermittlung * ¹	319,00
	PAS ^{NT} (Patienten-Abrechnungs-System) Enterprise (ohne Verträge)	598,00
	CID^{NT} (Computerunterstützte-Iris-Diagnostik) Version 6.0 * ²	289,00
	AIS ^{NT} (Arzneimittel-Informations-System) (Gebühr für 24 Monate)	139,00
	BIS ^{NT} (Bachblüten-Informations-System) 3.1	79,00
	BIO ^{NT} (Biochemisches-Informations-System) 2.0	129,00
	Demo-CD (enthält die Demos zu PAS ^{NT} , CID, AIS ^{NT} , BIO ^{NT} und BIS ^{NT})	15,00
	Kartenleser für PAS NT (USB extern) für Versichertenkarte (KVK) * ³	85,00
	H-Backup (Datensicherung auf USB Datenträger) z.B. für PAS NT	39,00

Bei allen Produkten handelt es sich jeweils um eine Einzelplatz Lizenz.

*¹) Der Abschluss des Wartungsvertrages ist obligatorisch (siehe Verträge).

*²) Bei CID handelt es sich um ein Zusatzmodul zum PAS^{NT}. Sollten Sie CID einzeln bestellen, wird Ihnen eine im Funktionsumfang eingeschränkte Version von PAS^{NT} kostenlos mit ausgeliefert.

*³) Dieser Artikel wird als Paket versendet – hierfür gelten abweichende Versandkosten

*⁴) Der Dienst „ais nt – web edition“ wird über unsere Homepage aufgerufen (eine Verbindung zum Internet ist hierbei nötig). Gebühr für 12 Monate. Es werden bei diesem Dienst verschiedene Betriebssysteme unterstützt (siehe unsere Homepage).

Alle aufgeführten Preise enthalten die gesetzliche Mehrwertsteuer. (19%)

Zahlungsweise: Vorkasse (5€ Versand) Bankeinzug (5€ Versand)
(innerhalb Deutschland)

Bitte keine CD zusenden / Software wird über das Internet installiert

Für Ihre Bestellung per Post oder per Fax:

Hiermit bestelle ich verbindlich das/die oben ausgewählte(n) Programme(e).

Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

eMail

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift