

Bestellung für Kliniken zur **Telematikinfrastruktur**

1. Leistungen und Tarife (Bitte gewünschte Position ankreuzen)

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

Pos.	Beschreibung	Menge	monatlich*	Einzelpreis
1.	☐ I-Motion TI RZ-Konnektor Paket	_____ Stück	125,90 €	6.850,00 €
	Bestehend aus: - Konnektor Management Software (KMS) Basic für bis zu 3 Konnektoren (1 RZK und 4 Konnektoreinheiten EBK) - 1 Konnektor mit 2 BSNR/IKNR (max. 20 BSNR/IKNR), max. 100 KT's und 20 SMC-Bs - 1 I-Motion VPN-KH Zugangsdienst bis zu 10 GB Transfervolumen			
1.1	☐ Optional nicht aktiver Ersatzkonnektor (RZ-Konnektor) inkl. Hardwarewartung ohne VPN-ZD	_____ Stück	62,17 €	3.996,24 €
	Hinweis: Bestellung der SMC-B-Karte. Bitte bestellen Sie rechtzeitig vor dem Installationstermin Ihre SMC-B-Karten bei unserem Partner medisign unter online www.smc-b.de/i-motion .			
1.2	☐ I-Motion KIM Dienst**	_____ Stück	6,55 €	80,00 €
1.3	☐ ePA-Fachdienst** inkl. 1 BSNR	_____ Stück	1,26 €	462,18 €
1.4	☐ NFDM, eMP-Fachdienst** inkl. 1 BSNR	_____ Stück	1,26 €	445,38 €
1.5	☐ eRezept** inkl. 1 BSNR	_____ Stück	0,28 €	100,84 €
1.6	☐ Zusätzliche BSNR-Anwendungslizenz inkl. Konnektorlizenz TI-Anwendungen (ePA, NFDM/eMP, VSDM)	_____ Stück	32,35 €	1.444,16 €
1.7	Konnektor Management Software Erweiterungen**			
	☐ KMS Advanced Staffel 1 (bis 6 RZK oder 1 RZK/10 EBK)		280,00 €	9.600,00 €
	☐ KMS Advanced Staffel 2 (bis 25 RZK oder 1 RZK/48 EBK)		560,00 €	19.200,00 €
	☐ KMS Advanced Upgrade von Staffel 1 auf Staffel 2		280,00 €	9.600,00 €
	☐ KMS Enterprise Staffel 1 (bis 50 RZK oder 1 RZK/98 EBK)		1.390,00 €	47.900,00 €
	☐ KMS Enterprise Staffel 2 (bis 100 RZK oder 1 RZK/198 EBK)		2.780,00 €	95.800,00 €
	☐ KMS Enterprise Staffel 3 (ab 100 RZK oder 1 RZK/ ab198 EBK)		4.170,00 €	143.700,00 €
	☐ KMS Enterprise Upgrade von Staffel 1 auf Staffel 2		1.390,00 €	47.900,00 €
	☐ KMS Enterprise Upgrade von Staffel 2 auf Staffel 3		1.390,00 €	47.900,00 €

KMS=Konnektor Management Software, EBK=Einboxkonnektor, RZK=Rechenzentrumskonnektor

**Voraussetzungen

QES (Qualifizierte Elektronische Signatur)

muss nicht gesondert freigeschaltet werden. Aktuelle Firmware Version für den RZ-Konnektor enthält die QES Funktionalität.

KIM-Dienst:

Konnektor mit eHealth-Upgrade und elektronischen Heilberufsausweis Generation 2 (eHBA G2).

Dieses Angebot gilt nur für Konnektoren, die von uns aktiv vermarktet werden.

ePA, NFDM, eMP-Fachdienst:

Die Fachdienste NFDM (Notfalldatenmanagement), eMP (elektronischer Medikationsplan) und ePA (elektronische Patientenakte) müssen gesondert beauftragt und freigeschaltet werden!

Die eingesetzte Praxissoftware verfügt über die entsprechende Funktionalität. Ein elektronischer Heilberufsausweis Generation 2 (eHBA G2) ist vorhanden. Die Nutzung ist auf den Konnektor begrenzt. Dieses Angebot gilt nur für Konnektoren, für die mit I-Motion ein Wartungsvertrag besteht.

Konnektor Management Software

Nur in Verbindung mit Kauf eines RZ Konnektors. Software-Pflege beinhaltet Upgrades auf Major-Releases.

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

Bestellung für Kliniken zur **Telematikinfrastruktur**

2. Zusätzliche Komponenten:

2.1	☐ Stationäres Kartenterminal ORGA 6141 online inkl. gSMC-KT	_____ Stück	610,00 €
2.2	☐ CHERRY eHealth-Kartenterminal ST-1506 inkl. gSMC-KT	_____ Stück	616,00 €
2.3	☐ Mobiles Kartenterminal ORGA 930M online (zusätzliche SMC-B/HBA wird benötigt)	_____ Stück	299,00 €
2.4	☐ Mobiles Kartenterminal ZEMO VML-GK2 telematik (zusätzliche SMC-B/HBA wird benötigt)	_____ Stück	278,99 €

3. Angaben zur TI-Bestellung

Auftraggeber / (Klinik/MVZ): _____

Rechnungsadresse: _____ Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Anzahl der Standorte: _____

Ärztliche Vollzeitstellen: _____

Anzahl ermächtigte Ambulanzen: _____

Anzahl der Betten: _____

Anzahl der Notfallambulanzen: _____

Ansprechpartner: ☐ Frau ☐ Herr

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Weitere Ansprechpartner (Titel, Name, Vorname, Telefon, E-Mail): _____

4. BSNR-Angaben

BSNR der Hauptbetriebsstätte (Angabe in jedem Fall erforderlich): _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

BSNR/NBSNR: _____

5. 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: _____

*24 Monate Mindestvertragslaufzeit von „Pflege und Betrieb“ sowie „Pflege und Betrieb für Zusatzpaket(e) Betriebsstätten“.

Damit das Auslesen und ggf. Aktualisieren der Versichertenstammdaten möglich ist, **benötigt Ihr Krankenhausinformationssystem (KIS) ein Update**, welches die TI-Schnittstelle unterstützt. Informationen hierzu erhalten Sie von Ihrem Softwarehaus. Die Kosten für diese Schnittstelle erfragen Sie bitte direkt bei Ihrem Softwarehaus. Je nach Gegebenheit und aktueller Ausstattung der Klinik/ des MVZ können weitere Services und Hardware-Komponenten erforderlich werden, die nicht Bestandteil des beauftragten I-Motion RZ-Konnektor Pakets sind.

Ihr Auftrag wird erst mit einer verbindlichen Auftragsbestätigung für die I-Motion GmbH verbindlich. 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: www.i-motion.de/telematik-agb.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Stempel der Einrichtung _____

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

Bestellung für Kliniken zur **Telematikinfrastruktur**

6. Anhang abweichende Lieferadresse (Bitte je nach Bedarf vervielfältigen)

Lieferadresse für die BSNR/NBSNR: 		Rechnung an: ☐ Lieferadresse ☐ Rechnungsadresse
Stück: 	An: 	

Lieferadresse für die BSNR/NBSNR: 		Rechnung an: ☐ Lieferadresse ☐ Rechnungsadresse
Stück: 	An: 	

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