

# BESTELL-FAX

Fax-Nr.: 0 4 31 / 55 29 54 oder

E-Mail: [ds-beauftragter@amz-arbeitsmedizin.de](mailto:ds-beauftragter@amz-arbeitsmedizin.de)



Arbeitsmedizinische Zentraldienst GmbH

## Angebot Online-Handbuch Datenschutz für Apotheken

### Jährliche Handbuchpauschale

- Systemeinrichtung\*
- Systemwartung
- Mindestens jährliche Updates
- Einrichtung der/ des Benutzer(s)\*

<b>Jährliche Handbuchpauschale:</b>	<b>€ 150,00</b>
-------------------------------------	-----------------

Die genannten Kosten verstehen sich zzgl. gesetzlicher MwSt. Die Zahlung erfolgt im Wege des Bankeinzugs. Wählt der Auftraggeber die Zahlung durch Überweisung, fällt eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr in Höhe von **€ 3,50** an.

### Allgemeine Erläuterungen

#### Technische Voraussetzung

Für die Nutzung des Online-Handbuchs richten wir Ihnen einen Link in Ihrem passwortgeschützten Kundenportal ein. Der Zugang erfolgt somit über das Internet. Eine Installation der Software auf Ihrem Rechner erfolgt nicht.

\* Das Handbuch wird vorläufig als PDF-Datei zur Verfügung gestellt. Die Freischaltung des Online-Handbuchs erfolgt voraussichtlich Ende 2018.

#### Zugriff/ Handbuch-Update

Nach Freischaltung steht das Handbuch während der gesamten Vertragszeit zur Verfügung. Dies gilt auch für die regelmäßigen Updates. Nach erneutem Zugriff auf das Handbuch erscheint dann automatisch die aktuelle Version.

#### Weitere Vertragliche Inhalte

Es gelten unsere anbei liegenden Vertragsbedingungen.

Hiermit beauftragen wir/ beauftrage ich die **AMZ Arbeitsmedizinischer Zentraldienst GmbH, Kiel** rechtsverbindlich mit der Zurverfügungstellung des Datenschutz-Handbuchs für Apotheken.

(Ihr Firmenstempel)

gesetzlicher Vertreter oder Inhaber (Vor- und Nachname(n):

.....

Tel.: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

Ansprechpartner: Hr./Fr. ....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Auftraggebers