

DURIA Vertragsmodul (VT-Modul) Bestellschein

Hiermit bestelle(n) ich/wir gemäß den nachstehenden Bedingungen das Vertragsmodul (folgend VT-Modul).

1. Nutzungsvereinbarung für das DURIA-Vertragsmodul

Die Duria eG stellt den Duria-Mitgliedern hierfür das DURIA-Vertragsmodul zeitlich längstens begrenzt auf die Dauer der Nutzungsbefugnis des DURIA Programms bereit. Weiter ist das Nutzungsrecht räumlich auf die in der Bestellung genannte Praxis und personell auf die in der Bestellung genannten Ärzte beschränkt. Das zur Verfügung gestellte Computerprogramm ist urheberrechtlich geschützt (§§ 69 a UrhG), die Rechte aus dieser Vereinbarung sind nicht übertragbar.

2. Softwarepflege

Softwarepflegekosten je Praxisstand (Praxisgemeinschaften werden getrennt berechnet, bitte je Praxisstand einen einzelnen Bestellschein ausfüllen).

| | |
|---------------------|---------|
| für den ersten Arzt | 30,00 € |
|---------------------|---------|

| | |
|---|---------|
| für jeden weitere in einer Berufsausübungsgemeinschaft tätigen Arzt | 15,00 € |
|---|---------|

Sollten zusätzliche Lizenzgebühren durch weitere Vertragspartner entstehen, werden diese gesondert in Rechnung gestellt.*

Alle genannten Preise verstehen sich netto zuzüglich der jeweils geltenden gesetzlichen Umsatzsteuer (gegenwärtig 19%). Die Softwarepflege für das VT-Modul wird als Zuschlag mit der regulären Softwarepflege monatlich eingezogen.

3. Kündigung

Diese Vereinbarung kann unabhängig von der Nutzungsvereinbarung des DURIA-Programms von beiden Seiten mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Quartalsende gekündigt werden.

4. Weitere Rechte und Pflichten

Die weiteren Einzelheiten der jeweiligen Rechte und Pflichten der Parteien regeln die Nutzungsvereinbarung für das DURIA-Programm, sowie die Softwarepflegevereinbarung entsprechend.

In Ihrer Praxis eingesetzte DURIA-Version

Beginn der Nutzung**-.....-.....

☐ DURIA classic

☐ DURIA ²

Praxisdaten

| | |
|-----------|--|
| BSNR | |
| Anschrift | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| Email | |

Anwender

| | |
|---------------------|--|
| LANR | |
| Titel | |
| Name, Vorname | |
| ID*** | |
| Datum, Unterschrift | |

| | |
|---------------------|--|
| LANR | |
| Titel | |
| Name, Vorname | |
| ID*** | |
| Datum, Unterschrift | |

| | |
|---------------------|--|
| LANR | |
| Titel | |
| Name, Vorname | |
| ID*** | |
| Datum, Unterschrift | |

* Darunter fallen z.B. die Lizenzkosten für das HÄVG-Prüfmodul (HPM)

* Die Angabe zum „Beginn der Nutzung“ ist zwingend erforderlich!

*** Bei Verträgen, die über die Hausärztliche Vertragsgemeinschaft (HÄVG) oder dem Mediverband abgewickelt werden, ist die Angabe der HÄVG-/Mediverband-ID erforderlich. Eine Verarbeitung des Bestellscheines ist ansonsten nicht möglich!

| | |
|---------------------|--|
| LANR | |
| Titel | |
| Name, Vorname | |
| ID*** | |
| Datum, Unterschrift | |

| | |
|---------------------|--|
| LANR | |
| Titel | |
| Name, Vorname | |
| ID*** | |
| Datum, Unterschrift | |

| | |
|---------------------|--|
| LANR | |
| Titel | |
| Name, Vorname | |
| ID*** | |
| Datum, Unterschrift | |

| | |
|---------------------|--|
| LANR | |
| Titel | |
| Name, Vorname | |
| ID*** | |
| Datum, Unterschrift | |

* Darunter fallen z.B. die Lizenzkosten für das HÄVG-Prüfmodul (HPM)
 * Die Angabe zum „Beginn der Nutzung“ ist zwingend erforderlich!
 *** Bei Verträgen, die über die Hausärztliche Vertragsgemeinschaft (HÄVG) oder dem Mediverband abgewickelt werden, ist die Angabe der HÄVG-/Mediverband-ID erforderlich. Eine Verarbeitung des Bestellscheines ist ansonsten nicht möglich!