



Medical Access Port-Bundle

Wenn Sie bestellen möchten, senden Sie uns bitte die Seiten vollständig ausgefüllt (in DRUCKBUCHSTABEN) und unterschrieben zurück an

**1. Vertriebs-
angaben**

Name Vertriebs-
mitarbeiter _____
VPC-Nummer _____ SVPC _____

**2. Wahl der
Auftragsart**

Neukunde Bestandskunde bei Telekom

**3. Kundendaten
Praxisadresse/
Installationsort/
Lieferadresse**

Das Buchungskonto und die Kundennummer sind auf der Telekom Rechnung oben rechts angegeben, sofern bereits ein Vertrag besteht. Von diesem Buchungskonto werden die vorliegenden Angaben für Rechnungsempfänger und SEPA-Lastschrift übernommen.

Kundennummer _____ Buchungskonto _____
Festnetz-
Rufnummer _____ der Praxis Anlagen-Anschluss
 Frau Herr Firma Geburtsdatum _____ (nur natürliche Personen immer bei Einzelpraxis/
Gemeinschaftspraxis)
Name, Vorname/
Firma _____
Straße/Hausnr./
Postfach _____
Land _____ PLZ _____ Ort _____

Für Neukunden mit juristischer Person Angabe der Rechtsform der Praxisgemeinschaft/MVZ (Medizinische Versorgungszentren) plus Angabe des Registerintrags:

Registernummer/
Registerort _____

Ansprechpartner
für Rückfragen _____
Mobilfunk-
Rückrufnummer* **0 1** _____ Festnetz-
Rückrufnummer _____
E-Mail-Adresse* _____

* (die Angaben werden zwingend für die Auslieferung über eine sichere Lieferkette benötigt)

Wenn Ihre Kontakt-E-Mail-Adresse noch nicht von uns verifiziert wurde, schicken wir Ihnen eine E-Mail mit der Bitte um Bestätigung.

**4. Bankverbindung/
SEPA-Lastschrift-
mandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Telekom Deutschland GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, von der Telekom Deutschland GmbH auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname
Kontoinhaber _____
IBAN _____
BIC _____

Anschrift Kontoinhaber, falls abweichend vom Vertragspartner:

Straße _____
Hausnummer _____ Postfach _____
Land _____ PLZ _____ Ort _____
Datum _____ Ort und Unterschrift
Kontoinhaber _____

Wir verwenden Ihre Daten, soweit und solange es für den Einzug der fälligen Rechnungsbeträge gemäß der von Ihnen erteilten Ermächtigung erforderlich ist (Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO). Im Übrigen gilt der Allgemeine Datenschutzhinweis der Telekom Deutschland GmbH (im Telekom Shop und auf www.telekom.de/datenschutzhinweise).
Zahlungsempfänger: Telekom Deutschland GmbH Bonn, Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers: DE93ZZZ00000078611
Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt. Transaktionstyp: wiederkehrende Lastschrift

TELEKOM DEUTSCHLAND GMBH

Aufsichtsrat: Timotheus Höttges (Vorsitzender) | Geschäftsführung: Dr. Dirk Wössner (Sprecher), Dr. Ferri Abolhassan, Walter Goldenits, Michael Hagspühl, Hagen Rickmann, Simone Thiäner, Klaus Werner
Handelsregister: Amtsgericht Bonn, HRB 5919, Sitz der Gesellschaft: Bonn, WEEE-Reg.-Nr.: DE60800328
Stand 04/19 | FN-F-042

Medical Access Port-Bundle

5. RechnungOnline

Ich beauftrage den Versand meiner Rechnung an die unter Punkt 3. „Kundendaten“ angegebene E-Mail-Adresse.

Ich beauftrage den Versand meiner Rechnung an folgende E-Mail-Adresse:

Ich wünsche eine zusätzliche Papierrechnung (Doppel) zu RechnungOnline.

Die voreingestellte Rechnungsart in allen Tarifen ist RechnungOnline. Nur wenn Sie Ihre E-Mail-Adresse angeben, können Sie Ihre Rechnung per E-Mail bekommen. Zusätzlich wird Ihnen die Rechnung jeden Monat im Kundencenter zum Download zur Verfügung gestellt. Die Beauftragung einer zusätzlichen Papierrechnung für Geschäftskunden ist kostenpflichtig und wird mit 0,95 Euro brutto berechnet.

6. Angebote Medical Access Port-Bundle

Alle Preise sind Brutto-Preise und enthalten die gesetzliche Umsatzsteuer.

Medical Access Port-Bundle **2.881,99 €** (einmalig)

Einmalleistungen

- 1 Konnektor mit einem Mandanten zur Nutzung mit einer Betriebsstätten- bzw. KZV-Nummer inkl. der Anwendungen Versichertenstammdatenmanagement (VSDM) und Qualifizierte Elektronische Signatur (QES – sobald verfügbar und zugelassen) sowie der Gerätekarte gSMC-K
- 1 eHealth-Kartenterminal (stationär) inkl. gSMC-KT, entweder:
 - Ingenico (ORGA 6141 online) **oder** Cherry Tastatur weiss (eGK-Tastatur G87-1505) **oder** Cherry Tastatur schwarz (eGK-Tastatur G87-1505)
- Lieferung der Hardware-Komponenten per sicherer Lieferkette in die Praxis
- Installation und Konfiguration vor Ort sowie Einweisung des Anwenders

Monatlicher Betrieb und Wartung je Konnektor **82,67 €** (monatlich)

- Betrieb des sicheren VPN-Zugangsdienstes-Account
- Wartung des Konnektors inkl. Sicherheitsupdates
- Dedizierter Kundenservice für die gelieferte Infrastruktur

Zusätzlicher Mandant (Anzahl 1-9) **je 1.725,50 €** (einmalig)

Einmalleistungen

- Bereitstellung eines zusätzlichen Mandanten für eine zusätzliche Betriebsstätten- bzw. KZV-Nummer auf dem Medical Access Port zur sicheren Verbindung mit der Telematikinfrastruktur.
- Einrichtung des sicheren VPN-Zugangsdienstes für den Mandanten.
- Anbindung an das Praxisverwaltungssystem.
- Einrichtung und Installation des/der Mandanten sowie die Einweisung erfolgt am Standort des Konnektors an Werktagen (montags bis freitags) in der Zeit von 8:00 bis 17:00 Uhr. Die Einweisung dauert ca. 20 Minuten.

Monatlicher Betrieb und Wartung je zusätzlicher Mandantenlösung **49,98 €** (monatlich)

- Betrieb des sicheren VPN-Zugangsdienstes-Account
- Dedizierter Telematikinfrastruktur-Kundenservice für Praxen

7. Zusätzliche Komponenten

Mobiles eHealth Kartenterminal ORGA 930 M online je **355,81 €** (einmalig)

Ingenico ORGA 6141 online stationäres Kartenterminal, inkl. gSMC-KT je **590,00* €** (einmalig)

CHERRY-eGK-Tastatur G87-1505 weiss Tastatur mit integriertem eHealth-Kartenterminal, inkl. gSMC-KT je **590,00* €** (einmalig)

CHERRY-eGK-Tastatur G87-1505 schwarz Tastatur mit integriertem eHealth-Kartenterminal, inkl. gSMC-KT je **590,00* €** (einmalig)

* Zzgl. Installationspauschale pro Kartenterminal in Höhe von 59,98 €; **bei separater Bestellung und Anfahrt** zzgl. Anfahrtskosten in Höhe von 65,40 €; zzgl. 49,90 € für die Zustellung per sicherer Lieferkette für bis zu 4 Kartenterminals. Die Lieferung und Installation der zusätzlichen Komponenten erfolgt am Standort des Konnektors.

Ihren Praxisausweis (SMC-B) können Sie ebenfalls über uns unter dem Link www.telekom.de/telematikinfrastruktur/SMC-B bestellen. Auch der Heilberufsausweis (HBA) wird demnächst im Bestellportal erhältlich sein.



Medical Access Port-Bundle

8. Angaben zu Ihrer Praxis

Bitte wählen Sie Ihre Praxisform:

Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft* MVZ* Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft*

Die Nutzung der Betriebssoftware der Konnektor-Hardware ist in der Standardausprägung auf die Verwendung mit einer Betriebsstättennummer/Abrechnungseinheit (Mandant) und entsprechend dafür vom Endkunden beizustellenden SMC-B Karte beschränkt. Es können bis zu neun weitere Mandanten kostenpflichtig eingerichtet werden. Jeder weitere Mandant benötigt eine eigene bereitzustellende SMC-B Karte und ein eigenes stationäres eHealth-Kartenterminal.

*Hier sind ggf. weitere Mandanten und Hardware notwendig.

Betriebsstättennummer der Hauptpraxis, die an den Konnektor angebunden ist:

Auftraggeber
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Optional weitere Mandanten:

1. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

2. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

3. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

4. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

5. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

6. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

7. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

8. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

9. Mandant
BSNR/KZV-Nummer

Name, Vorname

Installations-
adresse

Praxisverwaltungssoftwareanbieter:

Anbieter/
Unternehmen

Software/
Version

Medical Access Port-Bundle

**9. Mitwirkungs-
pflichten** Neben den in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Medical Access Port-Bundle enthaltenen Mitwirkungen und Beistellungspflichten hat der Kunde die nachstehenden Mitwirkungen und Beistellungen nach Aufforderung durch Telekom unentgeltlich zu erbringen: Der Kunde schafft die notwendigen Voraussetzungen in seiner Praxis, um die Anbindung an die Telematikinfrastruktur durch einen dedizierten Techniker zu ermöglichen. Dafür stellt der Kunde ein lokales Netz mit Internetzugang (LAN-Schnittstelle) zur voraufgeführten Mitwirkungsverfügung und garantiert die Verfügbarkeit eines zertifizierten Praxisausweises (einer Secure Modul Card der Betriebsstätte – SMC-B) zum Installationstermin. Der Konnektor darf zum Betrieb nur in einem Bereich in der Praxis platziert werden, der vor dem physischen Zugriff Unbefugter geschützt ist. Zugang zu diesem Bereich haben nur der Kunde und die von ihm namentlich autorisierten Personen (z. B. das Fachpersonal). Telekom muss zu jeder Zeit in der Lage sein, den Verbleib und den Status sämtlicher Konnektoren festzustellen. Der Kunde wird jedes Verhalten unterlassen, das Telekom an der Umsetzung dieser Pflicht hindert. Weitere Mitwirkungspflichten/Beistellungen sind den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Medical Access Port-Bundle zu entnehmen.

10. Hinweis Es wird darauf hingewiesen, dass die Nutzung der „Komponenten“ durch Zulassungsbeschränkungen der gematik und durch die Zertifikatslaufzeiten begrenzt sind. Die Berechtigung zur Nutzung der „Komponenten“, insbesondere des Konnektors, in der Telematik Infrastruktur endet, wenn die Zertifikate und/oder die Zulassungen der jeweiligen „Komponente“ enden, je nachdem was zuerst eintritt. Die Zulassungsdauer für die „Komponenten“ und die Zertifikatslaufzeiten sind der Leistungsbeschreibung zum Medical Access Port-Bundle zu entnehmen.

11. Vergütung Die Vergütung versteht sich inklusive der jeweils gesetzlich gültigen Umsatzsteuer. Wiederkehrende Leistungen (Betriebs- und Serviceleistungen) sind, beginnend mit der Lieferung des Konnektors, monatlich zu zahlen, bei Beginn im laufenden Monat anteilig für den laufenden Monat. Rechnungen sind bei Endkunden 30 (dreißig) Kalendertage nach Rechnungseingang zur Zahlung ohne Abzug fällig. „Einmalleistungen“ werden nach Installation in Rechnung gestellt.

**12. Vertragsbeginn
und Vertrags-
bestandteile** Die Mindestvertragslaufzeit der Betriebs- und Serviceleistungen beträgt 24 Monate und beginnt mit Bereitstellung des VPN-Zugangsdienstes für den Endkunden. Danach verlängert sich der Vertrag hinsichtlich der Betriebs- und Serviceleistungen automatisch um jeweils weitere 12 Monate, wenn er nicht von einer der Parteien schriftlich mit einer Kündigungsfrist von sechs Monaten zum Ende der Mindestlaufzeit bzw. der jeweils verlängerten Laufzeit gekündigt wird. Enden während der Laufzeit die Zertifikate und/oder die Zulassung des Konnektors, enden die vorgenannten Leistungen automatisch mit dem Ablauf der Zertifikate bzw. der Zulassung, je nachdem was zuerst eintritt.

Vertragsbestandteile sind: Die Bestimmungen dieser Bestellung; Anlagen dieser Bestellung (Preisliste, Leistungsbeschreibung MAP-Bundle, Datenschutzrechtliche Hinweise, Allgemeine Geschäftsbedingungen „Medical Access Port-Bundle“ der Telekom Deutschland GmbH).

13. Datenschutz Die Allgemeinen Datenschutzhinweise der Telekom Deutschland GmbH finden Sie unter www.telekom.de/datenschutzhinweise. Die speziellen Datenschutzhinweise zum Medical Access Port-Bundle und Informationsservice finden Sie unter dem allgemeinen Link im Geschäftskundenbereich.

14. Bonität Die Telekom Deutschland GmbH führt gemäß Nr. 4 des Allgemeinen Datenschutzhinweises der Telekom Deutschland GmbH eine Bonitätsprüfung durch. Zur Prüfung Ihrer Bonität verwenden wir Daten zu Ihrer Person und Zahlungserfahrungen aus bestehenden Verträgen auch mit anderen Unternehmen des Telekom Konzerns. Dabei handelt es sich um Angaben wie Name, Adresse, Geburtsdatum und Kundennummer, die Laufzeit Ihrer Verträge, Ihre Auftragshistorie, Zahlungsabwicklungen und Umsatzzahlen. Sollten Informationen unseres Konzerns für eine Bonitätsprüfung nicht ausreichen, geben wir Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum und IBAN an externe Wirtschaftsauskunfteien bzw. Inkasso-Unternehmen weiter und holen dort Informationen ein. Dies sind z. B. SCHUFA Holding AG, CRIF Bürgel GmbH, Bisnode Deutschland GmbH, Sirius Inkasso GmbH, Intrum Deutschland GmbH. Im Fall nicht vertragsgemäßen oder betrügerischen Verhaltens geben wir Auskünfte an o. g. Unternehmen zur Wahrung berechtigter Interessen Dritter weiter. Nähere Informationen finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen unter www.telekom.de/datenschutzhinweise

**15. Informations-
service** Ich bin damit einverstanden, dass meine Vertragsdaten und Nutzungsdaten der von mir genutzten Produkte und Dienste der Telekom Deutschland GmbH und der T-Systems International GmbH sowie Standortdaten zusammengeführt, ausgetauscht und bis zum Ende des Kalenderjahres, das auf die Beendigung des jeweiligen Vertrags folgt, zur individuellen Beratung verwendet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Hinweise zum Widerrufsrecht, die Begriffsdefinitionen sowie den Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

Auf Basis der oben genannten kundenindividuell aufbereiteten Daten möchte ich Informationen/Angebote von der Telekom Deutschland GmbH und T-Systems International GmbH über Produkte und Dienste direkt per

Telefon E-Mail SMS/MMS erhalten.

Meine bereits erteilten Einwilligungen bleiben bestehen. Ich kann meine Einwilligungen jederzeit widerrufen.

**16. Einverständnis
und Unterschrift** Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Bestellung der oben angegebenen Komponenten und Services (Medical Access Port-Bundle) auf Grundlage der Datenschutzhinweise (siehe Ziff.13) und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Telekom Deutschland GmbH, Medical Access Port-Bundle, nebst der dazugehörigen Anlagen. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen nebst Anlagen können unter dem Link www.telekom.de/agb abgerufen werden.

Hiermit erteile ich vorstehenden Auftrag.

Datum

Unterschrift/
Praxisstempel **Kunde**