Bitte senden Sie das Fax an ID.MED Faxnumer **0351 – 31584439**

My-Doc BESTELLUNG

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestelle ich nachfolgende Artikel:

	Artikel	**Preis**
1	WLAN für das Wartezimmer Einweisung / Einrichtung 4 h vor Ort 1 Jahr WLan für die Praxis -incl. airfy Box 1 Jahr My-Doc Premium Plus 2 x Praxis -Tablet 10 Zoll	1.950,00 €
	Versandkosten:	0,00 €
	19% Mwst.:	370,50 €
	Gesamt Brutto:	**2.320,50 €**

Zusatzinformationen:

Systemhauspartner:

Praxis: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Email: _____

Unterschrift: _____

ID-MED UG
(haftungsbeschränkt)

Schubertstraße 24
01307 Dresden

Tel: 0351 31584433
Fax: 0351 31584439
Email: post@id-med.de
www.id-med.de
USt.-IdNr.: DE281944066
Bankverbindung Ostsächsische Sparkasse Dresden
BLZ: 85050300
Konto: 221011005
IBAN: DE76850503000221011005
BIC: OSDDDE81XXX