

Le présent document et les bons joints consistent en la commande de licences du logiciel LOGOSw auprès de la société LOGOSw Distribution qui assure la distribution exclusive et le support du logiciel LOGOSw.

Cabinet suivi par (informaticien, nom de distributeur, numéro de téléphone, e-mail...)

Prénoms et noms des praticiens

Adresse du cabinet

Code postal

Ville

Téléphone

Email du cabinet

PROMOS ADF 2018
Tarifs pour une commande
du 28/11/2018 au 31/12/2018

LICENCES D'UTILISATION LOGOSw	Prix unitaire HT	Prix unitaire TTC	Quantité	Total TTC
Licence LOGOSw 1 ^{er} praticien	783,33 €	1 710,00 € 940,00 €		
Licence LOGOSw 1 ^{er} praticien Offre reprise concurrentielle	783,33 €	1 220,00 € 940,00 €		
Licence LOGOSw praticiens suivants	783,33 €	1 000,00 € 940,00 €		
Reprise de données exportées logiciels concurrents 1 ^{er} import DSIO offert – en cas de besoin d'import suppl.: 500 €	Offert	Offert		
MONTANT TOTAL DES LICENCES				
MAINTENANCE ET SUPPORT				
Abonnement aux mises à jour, support téléphonique. Dès le premier mois d'installation, facturation terme à échoir prélevée mensuellement, renouvelable. Adresse e-mail obligatoire	41,25 € /mois /praticien	49,50 € /mois /praticien		

Les prix indiqués sont applicables du 28/11/2018 au 31/12/2018. (bon de commande à notre société à Liffre).

Date d'installation souhaitée :
(obligatoire)

La commande est validée dès la réception par la société LOGOSw Distribution des éléments suivants :

- Le présent formulaire complété et signé,
- Le règlement par chèque pour le montant total des licences,
- Une fiche d'identification pour chaque praticien du cabinet,
- Une autorisation de prélèvement signée par chaque praticien titulaire,
- Un RIB, RIP ou RICE par autorisation de prélèvement.
- Reprises concurrentielles : la capture d'écran de l'ancien logiciel mentionnant le nom des praticiens, ce qui est essentiel pour préparer votre commande.

Merci de renvoyer les documents à
l'adresse suivante :
LOGOSw Distribution
2 rue Gilles de Roberval
BP 44137
35341 LIFFRE Cedex

Identification du praticien

La présente fiche d'identification concerne l'acquisition d'une licence du logiciel LOGOSw, édité par la société IMAGEX, par le professionnel de santé mentionné ci-dessous pour son usage professionnel. Cette licence n'est pas cessible. En cas d'achat d'un cabinet, le repreneur devra faire l'acquisition d'une nouvelle licence à son nom.

Titre/civilité Prénom Nom

--	--	--

Type de licence Titulaire Collaborateur libéral ou salarié du Dr _____

Dans le cas d'un collaborateur, la licence sera associée à la personne du praticien titulaire et non du collaborateur. En cas d'arrêt de la collaboration, la licence restera valide pour un autre collaborateur jusqu'à la fin de l'année qui suit celle de l'arrêt.

Email

Numéro de portable

Obligatoire – nous vous enverrons vos factures par email

Numéro ADELI ou RPPS

Récupération de données

Je, soussigné, demande et autorise l'accès aux données de mon logiciel comme le prévoit l'article L331-5 du code de la propriété intellectuelle.

Montant

L'acquisition de la licence d'utilisation du logiciel LOGOSw est payable par chèque à l'ordre de LOGOSw Distribution.
L'accès au support technique et aux mises à jour du logiciel fait l'objet d'un bon de commande séparé, joint au présent document.

Signature

Par la signature de la présente commande de licence du logiciel LOGOSw, je déclare accepter les conditions de cette licence et je garantis la sincérité des éléments inscrits sur ce formulaire.

Fait à

Le

signature

Identification du praticien

La présente commande concerne l'abonnement du professionnel de santé mentionné ci-dessous pour son usage professionnel, aux mises à jour et au support du logiciel LOGOSw, édité par la société IMAGEX, dont il a acquis une licence d'utilisation. Cet abonnement n'est pas cessible. Les conditions générales de cet abonnement ont été transmises au professionnel de santé en accompagnement du présent bon de commande.

Prénom

Nom

--	--

Demande de prélèvement

L'abonnement au support et aux mises à jour LOGOSw pour un an sera prélevé par LOGOSw Distribution de 49,50 € chaque mois sur le compte bancaire indiqué ci-après.

(prix valable jusqu'au 27/11/2019)

- Prélèvement mensuel
(uniquement si votre adresse mail est renseigné et valide ; à défaut, vous serez prélevé annuellement)
- Prélèvement annuel
- Facturation séparée
cochez cette case si vous souhaitez que votre mise à jour soit facturée de manière séparée des autres praticiens de votre cabinet

Signature

Par la signature de la présente commande d'abonnement au support du logiciel LOGOSw, je déclare accepter les conditions générales d'abonnement qui m'ont été remises et je garantis la sincérité des éléments inscrits sur ce formulaire.

Fait à

Le

signature

Autorisation de prélèvement

Prénom

Nom

--	--

Adresse du cabinet

--

Code postal

Ville

--	--

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Coordonnées du créancier LOGOSw Distribution SAS au capital de 7000 euros RCS Rennes 534 405 139 2 rue Gilles de Roberval 35341 LIFFRE cedex	Identifiant créancier SEPA FR81ZZZ608100
--	--

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--

ce compte est celui de la SCM/SEL du cabinet

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--

ces informations figurent sur votre RIB, RIP ou RICE

Fait à

Le

signature

**Merci de joindre
un RIB, RIP ou RICE**