



MODULO ORDINE WINASPED CLIENT SERVER

Canone di utilizzo WINASPED VERS. 4 CLIENT – SERVER, compresa assistenza telefonica e aggiornamenti periodici per 12 mesi

- 1 licenza Server + 1 Utente.....costo annuo € 396,00 + i.v.a.
- 1 licenza Server + 2 Utenti.....costo annuo € 596,00 + i.v.a.
- 1 licenza Server + 3 Utenti.....costo annuo € 792,00 + i.v.a.
- 1 licenza Server + 4 Utenti.....costo annuo € 988,00 + i.v.a.
- 1 licenza Server + 5 Utenti.....costo annuo € 1.120,00 + i.v.a.
- Utente aggiuntivo (oltre i cinque) Nr.____costo anno /cad € 132,00 + i.v.a.

Ulteriori Licenze Server:

- Licenza aggiuntiva su un portatile o pc (server + client).....costo anno/cad € 264,00 + i.v.a.

Canone utilizzo software Winasped Organizer per 12 mesi compresa assistenza telefonica e aggiornamenti periodici:

- 1 Postazione client WinaspedOrganizer € 396,00/anno/cad + i.v.a.
- 1 Licenza aggiuntiva..... € 200,00/anno/cad + i.v.a.

Canone utilizzo software interfacciamento con audiometro e spirometro (attualmente compatibile con spirometri **MIR/Winspiro®** e **Medikro/Spiro 2000®**. Con audiometro **Oscilla/Audioconsole®**) per 12 mesi compresa assistenza telefonica e aggiornamenti periodici

- Postazione client Nr.____.....costo anno/a strumento/cad € 68,00 + i.v.a.

Canone di utilizzo procedura importazione esami di laboratorio da foglio Excell (configurabile)..... € 68,00/anno + i.v.a

Canone di utilizzo procedura per calcolo budget e preventivi, secondo quanto previsto dal protocollo esami e visite € 68,00/anno + i.v.a

N.B. Alla scadenza del periodo di locazione, il software sarà utilizzabile solo in modalità di lettura e per la visualizzazione dei dati. Non sarà pertanto possibile inserire e/o modificare i dati fino al rinnovo del canone di locazione annuale.

➔ **Corso di formazione** di 5 ore complessive (opzionale):

- Presso nostra sede: **costo 330,00 euro + i.v.a.**
- Presso vostra sede: **costo 550,00 euro + 0,60 euro/Km (trasferta omni-comprensiva) + i.v.a.**

N.B. I prezzi riportati sono al netto dell'iva ai sensi di legge

Modalità di pagamento:

Contrassegnare le caselle che interessano.

PAGAMENTO:

Fattura trimestrale anticipata ESCLUSIVAMENTE ADDEBITO BANCARIO A MEZZO MOD. R.I.D. (compilare e firmare il modulo allegato)

Oppure:

Fattura annuale anticipata BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO CASSA DI RISPARMIO DI PISTOIA E DELLA LUCCHESIA IBAN: IT80 P062 6070 4401 0000 0000 290 (IN QUESTO CASO INVIARE A MEZZO FAX O E-MAIL LA RICEVUTA DEL BONIFICO EFFETTUATO)

Dati Fatturazione

Dati Spedizione

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Nominativo spedizione	
Indirizzo		Indirizzo	
Città		Città	
C.A.P.	Provincia	C.A.P.	Provincia
Partita IVA (se Ditta o Società)		Telefono	e-mail

Il presente modulo d'ordine e il modulo RID possono essere inviati via fax al numero 0572 - 61.79.07

PER ACCETTAZIONE

(luogo e data) _____ (timbro e firma) _____