

Vereinbarung zum Erwerb des therapeutischen Spiels „kompetenz“

Bitte senden Sie Ihre Bestellung per Fax an
02137 955-566 oder per E-Mail an **jancil@its.jnj.com**

Zu beachten: Der Erwerb des Spiels ist nur möglich, wenn es sich bei dem Empfänger des Spiels um eine **medizinische Einrichtung in Deutschland** handelt.

Janssen-Auftrags-Nr.: 448500 MDE630 **Aktivität:** ADE6347 **Kostenstelle:** DE 00 3603



Zwischen:
(Abteilung, die im Nachgang die Rechnung bezahlt)

Vertreten durch:
(Ansprechpartner:in vor Ort/Auftraggeber:in/Empfänger:in des Spiels)

Adresse:

Telefonnummer der Einrichtung: **Fax der Einrichtung:**

E-Mail der Einrichtung:

(im Folgenden: **medizinische Einrichtung**) und der **Janssen-Cilag GmbH, Johnson & Johnson Platz 1, 41470 Neuss** wird eine Vereinbarung zum Erwerb von Exemplaren des therapeutischen Spiels „kompetenz“ geschlossen.

Das therapeutische Spiel „kompetenz“ wird zu einem Preis von 200,00 € (inkl. 19 % MwSt.) pro Exemplar an die medizinische Einrichtung verkauft. Ab einer Abnahme von fünf Kompetenzspielen erhält die medizinische Einrichtung 15 % Preisnachlass pro Spiel (entspricht einem Einzelpreis von 170 € inkl. 19 % MwSt.). Es gelten die jeweils aktuellen allgemeinen Einkaufsbedingungen der Janssen-Cilag GmbH (nachzulesen unter: www.janssen-cilag.de [Unternehmen Einkaufsbedingungen]).

Die medizinische Einrichtung überweist den Rechnungsbetrag innerhalb von 30 Tagen nach Rechnungsstellung unter Angabe des Verwendungszwecks auf folgendes Konto:

Verwendungszweck: Rechnungsnummer + Erwerb „kompetenz“

Kontoinhaber: Janssen-Cilag GmbH **Kontonummer:** 2 520 609

Bankinstitut: Deutsche Bank Düsseldorf **Bankleitzahl:** 300 700 10

IBAN: DE52 3007 0010 02 520 609 00 **SWIFT-Code:** DEUTDEDD

Bitte die Zahlung erst vornehmen, wenn eine Rechnung mit Rechnungsnummer vorliegt.

Der Erwerb des therapeutischen Spiels „kompetenz“ erfolgt unabhängig von jeglichen Umsatzgeschäften zwischen der medizinischen Einrichtung und der Janssen-Cilag GmbH. Durch den Erwerb des Spiels entsteht keine Verpflichtung der medizinischen Einrichtung, Produkte der Janssen-Cilag GmbH abzunehmen oder einzusetzen. Die korrekte steuerliche Behandlung obliegt der medizinischen Einrichtung.

Datum:

Datum:

Janssen-Cilag GmbH

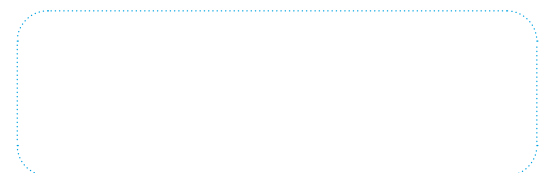
Mitarbeiter:in der medizinischen Einrichtung

(Ansprechpartner:in vor Ort/Auftraggeber:in/Empfänger:in des Spiels)

Bei Angestellten bitte unbedingt beachten:

Der Erwerb des Spiels erfolgt unter der Bedingung, dass der/die Dienstherr:in oder der/die Arbeitgeber:in des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin der medizinischen Einrichtung mit der nachfolgenden Unterschrift und Stempel seine Zustimmung/Genehmigung erteilt hat.

Datum:



Unterschrift Arbeitgeber:in/Dienstherr:in
(mit Funktionsbezeichnung)

(Stempel)

EM-129775