

Anlage 4 der Kalkulationsvereinbarung Investitionskosten:

**Projektteam / Bankverbindung:**

IK-Nummer .....

**Projektleitung bzw. Ansprechpartner im Krankenhaus**

Name: .....

Postalische Anschrift: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

E-Mail: .....

Name: .....

Postalische Anschrift: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

E-Mail: .....

**Bankverbindung des Krankenhauses zur Auszahlung der pauschalierten Vergütung**

IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

**EDV-technische Aspekte**

**Welches Krankenhausinformationssystem (KIS) wird bei Ihnen eingesetzt?**

KIS - Hersteller .....

Produkt (-bezeichnung) .....

Version .....

<b>Integration Dritter in das Kalkulationsprojekt</b>
---

**Werden die Kalkulationsdaten mit Unterstützung durch Dritte erstellt?**

- Ja
- Nein

**Falls von Ihnen Unterstützung durch Dritte herangezogen wird. Welche Art von bzw. welches Dienstleistungsunternehmen unterstützt Sie bei der Erstellung der Daten?**

- Unternehmensberatung .....
- KIS-Anbieter .....
- Software-Beratung .....
- Softwarehaus .....
- Sonstiger Dienstleister .....