

## Sonderkonditionen für Kunden der mercant AG

### Systeme für den medizinischen Bereich

- ✓ Soft- und Hardware aus einer Hand
- ✓ Drucker, Multifunktionssysteme
- ✓ Digitalisierung
- ✓ Maßgeschneiderte Softwarelösungen
- ✓ Deutschlandweites Servicenetz
- ✓ Professionelle IT-Beratung

## IM 430F Label

**Monatliche Full-Service-Pauschale:**  
Miete+Wartung+Toner

Ab 30,00 € netto / 60 Monate Miete  
Seitenklick s/w (ab der 1ten Seite) 0,0078 €

### Highlights:

- \* 43 Seite pro Minute (Kopie/Druck/Dualscan/Fax)
- \* Neigbares 10,1 Zoll Smart Operation-Panel
- \* Silikon-beschichteter Papierweg (zum Beispiel für Etiketten)
- \* Dokumente können direkt über iOS- und Android-Geräte gedruckt werden.



**20% OFF**



## IM C2500

**Monatliche Full-Service-Pauschale:**  
Miete+Wartung+Toner

Ab 65,00 € netto / 60 Monate Miete  
Seitenklick s/w (ab der 1ten Seite) 0,0078 €  
Seitenklick Farbe (ab der 1ten Seite) 0,0341 €

### Highlights:

- \* 25 Seiten pro Minute s/w & Farbe (Kopie/Druck/Scannen)
- \* Neigbares 10,1 Zoll Smart Operation-Panel
- \* 1.000 Blatt Broschürenfinisher erhältlich
- \* Bewegungserkennungssensor
- \* ARDF - doppelseitige Dokumente werden automatisch gewendet und gescannt
- \* Durch Always Current Technology kann das System bei Bedarf um neue Funktionen erweitert werden.

**20% OFF**

## Sind Sie interessiert?

Dann senden Sie uns das ausgefüllte Kontaktformular an die unten aufgeführte Faxnummer.

Die **mercant AG** leitet Ihre Daten an die Firma **RICOH** weiter. Ihr persönlicher Ansprechpartner unseres Systempartners nimmt mit Ihnen Kontakt auf und beantwortet Ihre Fragen zu den Systemen und Dienstleistungen und nimmt Ihre Bestellung entgegen.

Über die **mercant AG** erhalten Sie nun Zugriff auf ein großes Angebot professioneller Business-Lösungen des Marktführers **RICOH** zu > **äußerst attraktiven Konditionen!**

**Antwortfax bitte an die mercant AG**  
**per Fax: 02301 - 94 93 - 20**  
(Bei telefonischen Rückfragen erreichen Sie uns  
unter der Telefonnummer: 02301 94 93-16)

**Ja**, das Sortiment der Firma **RICOH**  
interessiert mich und ich möchte eine unverbindliche Beratung!

Apotheke	
Ansprechpartner /-in	
Funktion	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon-/ Faxnummer	
E-Mail	

Hiermit willige ich gemäß Art. 7 DSGVO ein, daß meine angegebenen Daten mit dem Zweck der Auftragsverarbeitung / Auftragsvermittlung an die Firma RICOH Deutschland GmbH weitergeleitet werden dürfen! Die Löschfristen richten sich dabei nach den derzeit zu beachtenden GoBD-Bestimmungen.

Unterschrift und Stempel