**Hinnapakkumise koostamise kuupäev:**

**Hinnapakkumine kehtib kuni:**

**KLIENDI KONTAKT:**

**Nimi**

**IK / sünniaeg**

**Elukoht**

**Telefon**

**E-post**

**ETTEVÕTTE KONTAKT:**

**Ettevõtte nimi**

**Hinnapakkumise koostaja nimi**

**Ettevõtte aadress**

**Telefon**

**E-post**

**Abivahendi nimetus** Teksti sisestamiseks klõpsake siin.

**ISO-kood**: Teksti sisestamiseks klõpsake siin.

**HINNAPAKKUMINE**

**Ettevõte on hinnapakkumise koostamiseks kliendiga kohtunud**

**Klient on saanud hinnapakkumises olevat abivahendit proovida**

**Tegemist on abivahendite loetelu välise abivahendiga**

**Klienti on teavitatud, et loetelu välist abivahendit on võimalik taotleda eriarsti, füsio- või tegevusterapeudi tõendi alusel**

**Hinnapakkumises esitatud andmed on tõesed ja taotlejale või tema esindajale teatavaks tehtud**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **KLIENDI TAUST:** | |
| **Tervislik seisund/toimetulek**   * funktsionaalne võimekus; kõrvalabi vajadus igapäevategevustes; elukeskkonna kirjeldus; * igapäevane aktiivsus kodus ja väljaspool. |  |
| **Olemasolevad abivahendid**   * milliseid abivahendid on kasutusel ja nende kasutamise sagedus. |  |
| **Erandi taotlemise põhjus** |  |
| **Hinnapakkumises oleva abivahendi sobivus kliendile**   * põhjendada abivahendi sobivust kliendile; * alternatiivsete toodete olemasolu; * miks ei sobi määrusejärgseteltingimustel võimaldatud abivahend; * vajalikud erikohandused; * milliseid abivahendeid/mudeleid on veel proovitud. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PAKUTAVA ABIVAHENDI KIRJELDUS/ TEHNILISED ANDMED/ FOTO** | |
|  | |
| **Hind kokku koos KM-ga** | **Hind €** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Info toote garantiitingimuste ja remondi kohta:** | |
| Toote kasutusõpetus ja esmane juhendamine (millal ja kus?) |  |
| Garantii (kui erinevatele osadele erinev, siis märkida) |  |
| Tarneaeg |  |
| Remont garantiiaja lõppedes (millal ja kus teostatakse?) |  |

**Ettevõte tagab abivahendi kasutamisõpetuse ja esmase juhendamise**