**Hinnapakkumise koostamise kuupäev:**

**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.

**INVAROLLERI HINNAPAKKUMINE**

[ ]  **Ettevõte on hinnapakkumise koostamiseks kliendiga kohtunud**

[ ]  **Klient on saanud hinnapakkumises olevat mudelit proovida**

|  |
| --- |
| 1. **KLIENDI TAUST:**
 |
| **Kliendi kirjeldus** *(tervislik taust, igapäevatoimingute sooritamine, pikemate vahemaade läbimise võimekus manuaalse ratastooliga, siirdumis-toimingute sooritamine, kõrvalabi vajadus, lisaks):* |  |
| **Kasutusel olevad abivahendid** *(kõrvalabi nende kasutamisel, kasutamise eesmärk, sagedus)* |  |
| **Invarolleri kasutamine** *(varasem elektrilise ratastooli kasutamise kogemus, kasutamise eesmärk)* |  |
| **Invarolleri kasutus päevas/nädalas:** *(ca mitu tundi päevas/ päeva nädalas)* |  |
| **Põhilised kasutuskeskkonnad** *(nt. sise- ja/või väliskeskkond, kodu-, töökeskkond, asutused, poed, huvikeskused jms)* |  |
| **Proovimise kirjeldus** *(keskkond, ajaline kestus, toimetulek kõrvalabi vajadus, siirdumine abivahendile, põhjus miks ei ole võimalik proovimist läbi viia)* |  |
| **Aktiivsusgrupp** *(1-3)* |  |
| **Individuaalsete kohanduste vajadus** *(lähtuvalt tervislikust seisundist või kasutuskeskkondadest)* |  |
| **Hoiustamine ja laadimine** *(ligipääsetavus hoiustamiskohani, kõrvalabi vajadus)* |  |
| **Elukoha ja põhiliste kasutuskeskkondade ligipääsetavus invarolleriga** |  |
| **Mudeli valiku põhjendus** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **MUDELI NIMI JA TOOTJA:**
 |  | **Toote foto** *(võimalusel)* |
| **1. BAASVARUSTUS** |
| **Mootorid (w)** |  |
| **Max tõusunurk (°)** |  |
| **Max ohutu kalle (°)** |  |
| **Max tõkke kõrgus (cm)** |  |
| **Kliirens (cm)** |  |
| **Max kiirus (km/h)** |  |
| **Akud (Ah)** |  |
| **Max sõidukaugus (km)** |  |
| **Esi-, kesk- või tagavedu** |  |
| **Pööramisraadius (cm)** |  |
| **Istme omadused** | **Kattematerjal***Nt. nailon/hingav kangas/kunstnahk/**vetthülgav* | **Seljatugi** *Nt. kontuuriga/**kontuurita/polstrita kangas* | **Istumisalus***Nt. polstriga/polstrita kangas* |
|  |  |  |  |
| **Seljatoe nurga reguleerimine** | JAH / EI | MAN / EL | REGUL.VAHEMIK ( °) |
| **Käetugede reguleerimine kõrgusesse** | JAH / EI | REGUL.VAHEMIK ( cm) |
| **Vedrustus** *(vajadusel lisakirjeldus)* | JAH / EI |
| **Rehvid** *(mõõdud, eriomadused)* |  |
| **Juhtpult** *(omadused)* |  |
| **Max kasutaja kaal (kg)** |   |
| **Invarolleri laius (cm)** |   |
| **Invarolleri pikkus (cm)** |   |
| **Istme laius (cm)** |   |
| **Istme sügavus (cm)** |   |
| **Seljatoe kõrgus (cm)** |   |
| **Muud baasvarustuse osad** *(nt: turvavöö, akulaadija vm)* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **2. Väiksemad lisad koos hinnaga, põhjendust pole vaja** (nt tuled, porilauad, karguhoidja, poekorv, lukustatav laegas, lisanupud jms) |
| **NIMETUS** |
|   |
|   |
|   |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Invarolleri hind koos lisadega KM-ga** | **Hind €** |

[ ]  **Ettevõte tagab invarolleri kasutamisõpetuse ja esmase juhendamise**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hinnapakkumine kehtib kuni:** |   |