**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.

**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**

|  |
| --- |
| 1. **KLIENDI TAUST:**
 |
| **Tervislik seisund/toimetulek**(funktsionaalne võimekus, kõrvalabi vajadus tegevustes, elukeskkonna kirjeldus, igapäevane aktiivsus kodus ja väljaspool) |  |
| **Olemasolevad abivahendid** (milliseid abivahendeid kasutab ja kasutamise sagedus; mis kuupäeval on eelnev, sama funktsionaalsusega abivahend ostetud) |  |
| **Hinnapakkumises oleva abivahendi sobivus kliendile ja selle kasutamise sagedus**(põhjendused pakutavale tootele, alternatiivsete toodete olemasolu) |  |

|  |
| --- |
| 1. **PAKUTAVA ABIVAHENDI KIRJELDUS/ TEHNILISED ANDMED**
 |
|  |
| **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**

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