

Medi Sotsiaalvalveseadmete müügi, üüri ja teenuse Leping

Lepingu number		Lepingu sõlmimise kuupäev	
<b>Lepingu osapooled:</b>			
<b>Osutaja andmed</b>			
Meditech Estonia OÜ Kadaka tee 63, Tallinn 12915 Harjumaa	Reg. nr. 11696105 KMKR nr. EE101310259 a/a EE872200221046729399, Swedbank	tel +372 661 8181 info@medi.ee www.medi.ee	
<b>Tellija andmed</b>			
Ees- ja perekonnanimi / Asutuse nimi	Isikukood / Reg. kood	Kontakttelefon(id)	Seotus hoolealusega / Amet
Volitatud isik ( <i>ainult asutuse puhul</i> )	Volitatud isiku kontakttelefon	Volitatud isiku e-posti aadress	KM-kohustus
Tänav/küla	Maja	Korter Linn/vald	Maakond Postiindeks
e-posti aadress	Arve e-posti aadress	Arveldusarve number	Pank
		EE	
Arve kanal: e-postiga	<i>Palume sõlmida (interneti) pangas püsivmaksekorraldus maksepäevaga 10. kuupäev. Täname!</i>		
<b>Hoolealuse/teenuse kasutaja andmed</b>			
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood	Kontakttelefon(id) Suhtluskeel
Tänav/küla	Maja	Korter Linn/vald	Maakond Postiindeks
Tervislik üldseisund (liikumine, kuulmine, nägemine, kõne, allergiad; igapäevased ravimid jm oluline):			
Lepingu Pooled on sõlminud Medi sotsiaalvalveteenuse osutamise lepingu (edaspidi Leping) järgnevatel tingimustel:			
<b>Seadmete kasutuskord ja teenuse käivitamine</b>			
Seadmete üür või ost:	üür	Seadmete seadistamine, transport, paigaldus, kasutajakoolitus	X
	ost	Seadmete hooldusteenus	
Osutaja annab käesoleva Lepinguga Tellija kasutusse Seadmed, seadistab ja paigaldab need. Teenuse, Seadmete kasutamise ja hoolduse eest tasub Tellija vastavalt Hinnakirjale, mis on kättesaadav Osutaja kodulehel www.medi.ee.			
<b>Seadmete paigaldamise asukoht ja objekti kirjeldus</b>			
Seadmete paigaldamise aadress (edaspidi Objekt)		Fikstelefoni nr (kui on)	Seadmete tüüp
			<i>täidab Medi</i>
Seadme kood	Hoolekandeseadmete seerianumbrid		
<i>täidab Medi</i>	Hoolekandetelefon: aktis	Nupp: aktis	Suitsuandur:
<b>Objekti kirjeldus</b>			
Korter:	Korrus:	Eramu:	Ridaelamu:
Fonolukk:	Fonoluku kood:	Koduloomad:	
Varuvõtmete asukoht:			
Muud olulised märkused:			
<b>Hoolealuse kontaktisikud</b> <i>Kontaktteerumise järjekorras; soovitavalt 3-4, sh. vähemalt 2 ööpäevaringselt iga päev</i>			
Ees- ja perekonnanimi	Seotus hoolealusega	Mobiiltelefoni nr	Elukoht (linn/vald/küla) Kontakt: päevad kellaajad
			E-P 24h
			E-P 24h
<b>Poolte allkirjad</b>			