Taotluse vorm

**TAOTLUS**

**Meditsiiniseadmete eest tasumise lepingu sõlmimiseks**

1. **Taotleja andmed**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Äriregistrisse kantud ettevõtte nimi
 |  |
| 1.2.Äriregistri kood  |  |
| 1.3.Lepingu andmed (aadress, tel, e-post) |  |
| 1.4.Taotluse allkirjastav juhatuse liige (nimi) või volitatud isik *(lisada volikiri).* |  |
| 1.5. Lepingu kontaktisik (nimi, tel nr, e-post) |  |

1. **Teenuse osutamise andmed**

*Palume lühidalt iseloomustada oma ettevõtet ja müügiprotsessi, loetleda, milliste meditsiiniseadmete loetellu[[1]](#footnote-2) kuuluvate toodete soodustingimustel väljastamisega soovite tegeleda:*

|  |  |
| --- | --- |
| Meditsiiniseadme rühma nimi  | Brändinimi/-nimed |
| 1. |  |
| 2. |  |

 *Kuidas on toodete valmistamine/müük ja toodete väljastamine korraldatud, millist tarkvara kasutate ning mitu inimest ja millise ettevalmistusega sellega tegelema hakkab jmt…………………………………………………….*

*Juurde palume lisada****selgituse****(kinnituse), kuidas on tagatud lepingu objektiks olevate toodete****kättesaadavus****(kas olete toodete esindaja Eestis või ostate neid mõne teise edasimüüja käest – viimasel juhul ootame sellelt ettevõttelt kinnitust, et ta varustab teid kõne all olevate seadmetega); ………………………………………………………………..*

1. **Info kliendile** (haigekassa kodulehele lisamiseks, vt [link](https://www.haigekassa.ee/inimesele/meditsiiniseadmed/meditsiiniseadmete-muujad))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teenuse osutamise koha aadress | Telefoni nr, e-posti- ja kodulehe aadress |  Märkused\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*nt kui teatud tooteid müüte vaid kindlas müügikohas, siis lisada sellekohane info.

1. **Taotleja kinnitused**

Taotluse allkirjastamisega annab taotleja järgnevad kinnitused:

|  |
| --- |
| * 1. Taotlejal pole riiklike maksude võlgnevusi või on eksisteeriv maksuvõlg, mis on täies ulatuses ajatatud ja maksegraafikus tasumisel.
 |
| * 1. Tegevus meditsiiniseadmete müümisel toimub vastavalt lepingule, õigusaktidele ning headele äritavadele.
 |

*/Allkirjastatud digitaalselt/*

1. vt määrus "Eesti Haigekassa meditsiiniseadmete loetelu ja meditsiiniseadmete loetellu kantud meditsiiniseadme eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord" (edaspidi *meditsiiniseadmete loetelu*) [↑](#footnote-ref-2)