**DEMANDE DE LITS ET MATELAS**

**Appuyer sur ESC ou double-clic gauche pour activer le formulaire**

***Prière de remplir toutes les rubriques - tout formulaire incomplet vous sera retourné en vous demandant des précisions***

***Formulaire à compléter à l’écran en utilisant les cases et les menus déroulants et à retourner à*****cms.plus@avasad.ch**

***Pour une version imprimable, utiliser la page 2***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de demande** | [ ]  **DEVIS** | [ ]  **DEVIS AI** | [ ]  **COMMANDE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de la demande | Demande faite par | Votre fonction | Votre CMS |
| Cliquez pour entrer date. | Cliquez pour entrer texte. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| Votre email | Cliquez pour entrer texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations Client-e / Contact** | N° MEDLINK : Cliquez pour entrer texte. |
| Nom / Prénom | Cliquez pour entrer texte. |
| Taille en cm | Cliquez pour entrer texte. | Poids | Cliquez pour entrer texte. |
| Adresse de livraison | Cliquez pour entrer texte. |
| Adresse de facturation (si différente) | Cliquez pour entrer texte. |
| Tél client | Cliquez pour entrer texte. | Tél. contact | Cliquez pour entrer texte. |
| **Transfert à organiser avec une personne compétente***(date à choisir selon les jours de tournée dans votre région)* | Date transfert | Heure transfert |
| [Cliquer pour choisir date] | [Cliquez pour entrer heure ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accessibilité au logement** | [ ]  Maison | [ ]  Appartement (compléter les éléments ci-dessous) |
| N° appartement | Etage | Code porte |
| Cliquez pour entrer texte. | Cliquez pour entrer texte. | Cliquez pour entrer texte. |
| Si parking extérieur, place n° Cliquez pour entrer texte. | Nbre d’escaliers int. Cliquez pour entrer texte. | Nbre d’escaliers ext. Cliquez pour entrer texte. |
| Si ascenceur, indiquer les dimensions intérieures en cms | Longueur | Largeur | hauteur |
| Cliquez pour entrer texte. | Cliquez pour entrer texte. | Cliquez pour entrer texte. |

|  |
| --- |
| **Installation** |
| **Date et heure** *(identique à la date du transfert)* | [Cliquer pour choisir date] | [Cliquez pour entrer heure ] |
| **Lit** | [ ]  Location  | [ ]  Location PC | [ ]  Vente | [ ]  Location rallonge (personne dès 185 cms) |
| **Sommier** | [ ]  BasHauteur sans matelas : 19 à 59 cmsRecommandé pour personne < à 155 cms | [ ]  StandardHauteur sans matelas : 40 à 81 cmsRecommandé pour personne < = à 185 cms |
| **Matelas** | [ ]  Location | [ ]  Vente | [ ]  Air | [ ]  Standard prév. Escares | [ ]  **Rallonge électrique ?** |
| **Barre redressement (45cms)** [ ] Location[ ] Vente | **Table de lit** [ ] Location[ ] Vente |
| **Nbre de drap housse :** Cliquez pour entrer texte.*(vente uniquement et* ***obligatoire si matelas en location****)* | **Autres** | Cliquez pour entrer texte. |

|  |
| --- |
| **Démontage / Evacuation** |
| Emplacement | [ ]  Cave | [ ]  Garage | [ ]  Grenier | [ ]  Pièces accessible (chambre…) |
| Lit démontable | [ ]  Avec 1 technicien (chf 200.-) | [ ]  Avec 2 techniciens (chf 300.-) |
| Lit non démontable | [ ]  Avec 2 techniciens (chf 300.-) |
| Taxe évacuation | [ ]  Lit (chf 50.-) | [ ]  Matelas (chf 20.-) |

|  |
| --- |
| **Conditions générales de location lits électriques et matelas à air** |
| *Les frais de location des lits électriques et des matelas à air pour le premier mois sont dus, même si la location se termine avant la fin de ce mois. La facture est payable sous 30 jours* |

**DEMANDE DE LITS ET MATELAS**

***Prière de remplir toutes les rubriques - tout formulaire incomplet vous sera retourné en vous demandant des précisions***

***version imprimable à retourner à*****cms.plus@avasad.ch**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de demande** | [ ]  **DEVIS** | [ ]  **DEVIS AI** | [ ]  **COMMANDE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de la demande | Demande faite par | Votre fonction | Votre CMS |
|  |  |  |  |
| Votre email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations Client-e / Contact** | N° MEDLINK :  |
| Nom / Prénom |  |
| Taille en cm |  | Poids |  |
| Adresse de livraison |  |
| Adresse de facturation (si différente) |  |
| Tél client |  | Tél. contact |  |
| **Transfert à organiser avec une personne compétente***(date à choisir selon les jours de tournée dans votre région)* | Date transfert | Heure transfert |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accessibilité au logement :**  | [ ]  Maison | [ ]  Appartement (compléter les éléments ci-dessous) |
| N° appartement | Etage | Code porte |
|  |  |  |
| Si parking extérieur, place n° : | Nbre d’escaliers int. : | Nbre d’escaliers ext. : |
| Si ascenceur, indiquer les dimensions intérieures | Longueur | Largeur | hauteur |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Installation** |
| **Date et heure** *(identique à la date du transfert)* |  |  |
| **Lit** | [ ]  Location  | [ ]  Location PC | [ ]  Vente | [ ]  Location rallonge (personne dès 185 cms) |
| **Sommier** | [ ]  BasHauteur sans matelas : 19 à 59 cmsRecommandé pour personne < à 155 cms | [ ]  StandardHauteur sans matelas : 40 à 81 cmsRecommandé pour personne < = à 185 cms |
| **Matelas** | [ ]  Location | [ ]  Vente | [ ]  Air | [ ]  Standard prév. Escares | [ ]  **Rallonge électrique ?** |
| **Barre redressement (45cms)** [ ] Location[ ] Vente | **Table de lit** [ ] Location[ ] Vente |
| **Nbre de drap housse :** *(vente uniquement et* ***obligatoire si matelas en location****)* | **Autres** |  |

|  |
| --- |
| **Démontage / Evacuation** |
| Emplacement | [ ]  Cave | [ ]  Garage | [ ]  Grenier | [ ]  Pièces accessible (chambre…) |
| Lit démontable | [ ]  Avec 1 technicien (chf 200.-) | [ ]  Avec 2 techniciens (chf 300.-) |
| Lit non démontable | [ ]  Avec 2 techniciens (chf 300.-) |
| Taxe évacuation | [ ]  Lit/Sommier (chf 50.-) | [ ]  Matelas (chf 20.-) |

|  |
| --- |
| **Conditions générales de location lits électriques et matelas à air** |
| *Les frais de location des lits électriques et des matelas à air pour le premier mois sont dus, même si la location se termine avant la fin de ce mois. La facture est payable sous 30 jours* |