

**Mietvertrag  
Tablet r16m mit TEOAE und DPOAE Diagnostik**



DATMED OHG  
Jahnstraße 25  
42429 Wermelskirchen  
T 02196 8869 440  
F 02196 8869 441  
info@datmed.de  
www.datmed.de

Zwischen:

DATMED oHG Jahnstraße 25 42429 Wermelskirchen
---

Und:

Praxis / Firma:	<input type="text"/>
Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

**Gegenstand des Mietvertrages:**

Miete des Tablet r16m mit TEOAE und DPOAE Diagnostik inklusive Messtechnische Kontrolle gemäß §11 der Medizinprodukte-Betreiberverordnung (MPBetreibV) sowie Kalibrierung, Reparaturen, Fernwartung sowie Software-Updates.

---

Monatliche Miete gemäß aktueller Preisliste für: Tablet r16m mit TEOAE und DPOAE Diagnostik netto EUR	242,86
<b>Monatliche Gebühr incl. 19% MwSt EUR</b>	<b>289,00</b>

Mietbeginn:

**Allgemeines**

Falls nichts Abweichendes angegeben, sind Mietvertragsangebote und Preisinformationen unverbindlich und



vorbehaltlich der Geräteverfügbarkeit.

#### §1 Pflichten des Vermieters

1. Der Vermieter verpflichtet sich die jährliche Messtechnische Kontrolle auf eigene Kosten zu übernehmen inkl. eventueller Kosten für An und Abfahrt.
2. Bei einem Ausfall des Mietgegenstandes verpflichtet sich der Vermieter innerhalb von 48h eine Lösung anzubieten.

#### §2 Pflichten des Mieters

1. Der Mieter verpflichtet sich, den Leihgegenstand pfleglich und unter Beachtung der technischen Regeln zu behandeln und zu verwenden.
2. Der Mieter verpflichtet sich nur eingewiesenes Personal mit dem Gerät arbeiten zu lassen.

#### §3 Diebstahl

1. Der Mieter haftet für Schäden aus Diebstahl, Beschädigung, Teilverlust und/oder Verlust des Leihgegenstandes.

#### §4 Reparaturen und Fernwartungen

1. Der Vermieter ist berechtigt, dem Mieter einen funktionellen gleichwertigen Mietgegenstand zur Verfügung zu stellen oder den mangelhaften Mietgegenstand zu reparieren.
2. Wird eine Reparatur des Leihgegenstandes während der Mietdauer notwendig, so trägt der Vermieter die Kosten der Instandsetzung oder des Austausches, wenn die Ursache nicht auf unsachgemäße Behandlung durch den Mieter bzw. dessen Nutzer beruht.
3. Fernwartung die zur Problembehebung von Fehlfunktionen der Software des Mietobjektes sowie zum einspielen von Updates notwendig ist trägt der Vermieter
4. Schäden die durch Patienten oder unsachgemäßes Handeln entstehen (herausgerissene Kabel, zerbrochene Hörer oder ähnlichem) trägt der Mieter.

#### §5 Eigentumsvorbehalt

1. Alle Mietgegenstände bleiben Eigentum der DATMED OHG

#### §6 Leihdauer und Kündigung

1. Die Vertragslaufzeit beginnt mit der Auslieferung des Mietobjekts. Die Mindestlaufzeit beträgt 3 Monate
2. Die Kündigung kann beiderseits erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat.

#### §7 Haftung

1. Die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen gegen den Vermieter ist ausgeschlossen, wenn der Schaden nicht unverzüglich durch den Mieter angezeigt worden ist. Der Mieter hat dem Vermieter alle angeforderten Informationen und Unterlagen, die den Schaden belegen, unaufgefordert zur Verfügung zu stellen. Unterlässt der Mieter den Nachweis durch die Vorlage den Schaden nachweisende Unterlagen und / oder Dokumente, so entfällt die Haftung des Vermieters auch dann, wenn er nach § 6Ziff. 1 grundsätzlich einstandspflichtig wäre.

#### §8 Allgemeines bezüglich der Mietpreise

1. Der Mietzins ist zu Beginn der Laufzeit und anschließend zu jedem 01. des Folgemonats im Voraus zu entrichten.
2. Die Zurückbehaltung von Zahlungen sowie die Aufrechnung wegen etwaiger vom Vermieter bestrittener Gegenansprüche des Mieters sind nicht statthaft. Ebenso verzichtet der Mieter auf die Geltendmachung eines Zurückbehaltungsrechtes an der Herausgabe des Mietgegenstandes wegen behaupteter Gegenansprüche gegen den Vermieter.
3. Der Mieter behält sich vor den Mietzins zu erhöhen, jedoch nicht in der vereinbarten Mindestvertragslaufzeit.

---

#### SEPA-Basis-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE94ZZZ00002061176

**Ich ermächtige / Wir ermächtigen die DATMED OHG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von DATMED OHG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**  
Hinweise

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine / Unsere Rechte zu dem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

Mandatsreferenz/Kundennummer:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

**DATMED®**

---

Ort / Datum / DATMED oHG

---

Ort / Datum / Unterschrift Kunde