

Antrag auf Übernahme des Präqualifizierungszertifikates

(Wechsel der Präqualifizierungsstelle)



Gesellschaft für Präqualifizierung
im Gesundheitswesen mbH

Altenholzer Straße 5-7
24161 Altenholz
Telefon 0431 36 45 77 56
Telefax 0431 36 45 77 57
info@gpqq.de
www.gpqq.de

Präqualifizierungsstelle 006

Zertifizierungsnummer:	<input type="text"/> <small>[wird von der GPQG vergeben]</small>
Antragseingang am:	<input type="text"/> <small>[Eingangstempel GPQG]</small>

Pro Betriebsstätte muss jeweils ein Antrag ausgefüllt werden.

Antragsteller, Hauptsitz des Unternehmens

Firmenname	<input type="text"/>		
Rechtsform	<input type="text"/>	Gewerbeanmeldung vom	<input type="text"/>
Inhaber, Geschäftsführer	<input type="text"/>		
Ansprechpartner	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>	Plz	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Fachliche Leitung	<input type="text"/>	Qualifikation	<input type="text"/>
Fachliche Leitung	<input type="text"/>	Qualifikation	<input type="text"/>
Fachliche Leitung	<input type="text"/>	Qualifikation	<input type="text"/>
Fachliche Leitung	<input type="text"/>	Qualifikation	<input type="text"/>
Institutionskennzeichen IK	<input type="text"/>		

Gruppe der Leistungserbringer

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Orthopädietechnik | <input type="checkbox"/> Medizintechnik |
| <input type="checkbox"/> Orthopädeschuhtechnik | <input type="checkbox"/> Rehabilitationstechnik |
| <input type="checkbox"/> Sanitätsfachhandel | <input type="checkbox"/> Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte |
| <input type="checkbox"/> Apotheke | <input type="checkbox"/> Friseur |
| <input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung | |

[Mehrfachangaben sind möglich]

Betriebsstätte, für die der Präqualifizierungsantrag gestellt wird, wenn abweichend vom Hauptsitz

Ort	_____	Plz	_____
Straße	_____	Nr.	_____
Gewerbeanmeldung vom	_____		
Fachliche Leitung	_____	Qualifikation	_____
Fachliche Leitung	_____	Qualifikation	_____
Fachliche Leitung	_____	Qualifikation	_____
Institutionskennzeichen IK	_____		

Einzureichende Unterlagen

Präqualifizierungszertifikat(e) der bisherigen Präqualifizierungsstelle

Erklärung des Antragstellenden

Hiermit wird ein verbindlicher Antrag auf Übernahme des Präqualifizierungszertifikates für die aufgeführte Betriebsstätte gestellt.

Ich/Wir beantrage/n, mich/uns in das Überwachungskonzept der GPQG aufzunehmen.

Grundlage dieses Antrages sind die Zertifizierungsbedingungen in der jeweils geltenden Fassung, die die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, eine Zertifizierungsverfahrensbeschreibung und die Entgeltordnung enthalten. Die aktuelle Fassung kann auf www.gpqq.de heruntergeladen werden. Abweichende AGB des Antragstellenden gelten nicht.

Es ist zwischen den Parteien vereinbart, dass diese Zertifizierungsvereinbarung erst zum Datum des nächsten Überwachungstermins bzw. zum Datum der nächsten Änderung in den Verhältnissen in Kraft tritt, je nachdem, was früher eintritt (aufschiebende Bedingung gemäß §158 BGB). Erst zu diesem Zeitpunkt findet eine Prüfung der Präqualifizierungsgrundlagen statt, aufgrund dessen von der GPQG ein Zertifikat mit gleicher Gültigkeitsdauer ausgestellt wird. Sollte jedoch die Akkreditierung der Präqualifizierungsstelle, die das zu übernehmende Zertifikat ausgestellt hat, erlöschen, findet die Prüfung der Präqualifizierungsgrundlagen sofort statt.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

Name in Klartext

