

# Antrag auf Übernahme der Präqualifizierungsbescheinigung

von einer nicht akkreditierten 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  
Kriterienkatalog: 1.0.7

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

## Antragsteller, Hauptsitz des Unternehmens

Firmenname	<input type="text"/>		
Gesellschaftsform	<input type="text"/>		
Inhaber, Geschäftsführer	<input type="text"/>		
Fachliche Leitung(en)	<input type="text"/>		
Qualifikation der fachl. Ltg.	<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"/>		
Institutionskennzeichen IK	<input type="text"/>	IK	<input type="text"/>

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

<input type="checkbox"/> Filiale			
Ort	<input type="text"/>	Plz	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
Fachliche Leitung (en)	<input type="text"/>		
Qualifikation der fachl. Ltg.	<input type="text"/>		
Institutionskennzeichen IK	<input type="text"/>	IK	<input type="text"/>

## Einzureichende Unterlagen

- Präqualifizierungsbescheinigung(en) der vorherigen Präqualifizierungsstelle

**GPQG** Gesellschaft für Präqualifizierung  
Altenholzer Straße 5-7  
24161 Altenholz

### Erklärung des Antragstellenden

Hiermit beauftrage(n) ich/wir die GPQG, die eingereichte(n) Präqualifizierungsbescheinigung(en) der aufgeführten Betriebsstätte(n) zu prüfen und mich/uns in ihr Überwachungskonzept aufzunehmen.

Ich/Wir erkläre(n), dass sich seit dem Datum der vorgelegten Präqualifizierungsbescheinigung keine Änderungen ergeben haben. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben zur Einschränkung, Aussetzung oder zum Entzug der Präqualifizierung führen können.

Weiterhin verpflichte ich/wir mich/uns,

- die Anforderungen fortdauernd für diejenigen Versorgungsbereiche zu erfüllen, für die die Präqualifizierung beantragt oder erteilt wurde und bei Änderungen dieser Anforderungen Anpassungen vorzunehmen
- auf Anfrage der GPQG Betriebsbegehungen, auch im Rahmen von Überwachungsmaßnahmen, zu gewährleisten (siehe Zertifizierungsordnung); dies betrifft begehungspflichtige Versorgungsbereiche
- die GPQG unverzüglich über Änderungen in den tatsächlichen oder rechtlichen Verhältnissen zu unterrichten; bei Unterlassung kann das Zertifikat eingeschränkt, ausgesetzt oder entzogen werden

Mit der Antragstellung erkläre(n) ich/wir mich/uns mit der Speicherung der personen- und firmenbezogenen Daten bei der Zertifizierungsstelle und in das Verzeichnis der präqualifizierten Leistungserbringer einverstanden.

Mit meiner/unserer Unterschrift schließe(n) ich/wir im Namen des von mir/uns vertretenen Unternehmens eine Zertifizierungsvereinbarung mit der GPQG auf Basis der allgemeinen Zertifizierungsordnung, die ich/wir hiermit akzeptiere(n). Die Zertifizierungsordnung ist als Download auf der Homepage [www.gpqg.de](http://www.gpqg.de) herunterzuladen.

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 werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift des/der  
Vertretungsberechtigten des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Name in Klartext

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift des/der  
Vertretungsberechtigten des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Name in Klartext

