

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@gpqg.de
www.gpqg.de

Präqualifizierungsstelle 006

Zertifizierungsnummer:	<div>[wird von der GPQG vergeben]</div>
Antragseingang am:	<div>[Eingangstempel GPQG]</div>

Antragsteller, Hauptsitz des Unternehmens

Firmenname			
Rechtsform		Gewerbeanmeldung vom	
Inhaber, Geschäftsführer			
Ansprechpartner			
Ort		Plz	
Straße		Nr.	
Telefon		Telefax	
E-Mail			
Fachliche Leitung(en)			
Qualifikation der fachl. Ltg.			
Institutionskennzeichen IK			

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

☐ Filiale

Ort		Plz	
Straße		Nr.	
Gewerbeanmeldung vom			
Fachliche Leitung(en)			
Qualifikation der fachl. Ltg.			
Institutionskennzeichen IK			

Einzureichende Unterlagen

Präqualifizierungsbescheinigung(en) der vorherigen Präqualifizierungsstelle

GPQG Gesellschaft für Präqualifizierung
Altenholzer Straße 5-7
24161 Altenholz

Erklärung des Antragstellenden

Hiermit wird ein verbindlicher Antrag auf Übernahme der Präqualifizierung für die aufgeführte Betriebsstätte gestellt.

Ich/Wir beantrage/n, mich/uns in ihr Überwachungskonzept aufzunehmen.

Grundlage dieses Antrages ist die Zertifizierungsvereinbarung in der jeweils geltenden Fassung, die die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, eine Zertifizierungsverfahrensbeschreibung und die Entgeltordnung enthält. Die Zertifizierungsvereinbarung ist diesem Antrag im Anhang beigelegt.

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.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des/der
Vertretungsberechtigten des Antragstellers

Name in Klartext

Firmenstempel