

Präqualifizierungsantrag

Erweiterung des Umfangs einer bereits bestätigten Präqualifizierung um den Versorgungsbereich (VB) 03F

Bitte senden Sie den Antrag an:

E-Mail: antrag-vqz@normecgroup.com
 oder FAX: 0228 53 88 40 19

Erweiterungsantrag zur Präqualifizierung mit der Verfahrensnummer: _____		
1. Erweiterungsantrag aufgrund:		
<input type="checkbox"/>	Erweiterung des Umfangs der ausgestellten Präqualifizierung um den VB 03F „Trink- und Sondennahrung (keine Verkapselung)“	
2. Angaben zur Betriebsstätte, zum Hauptbetrieb, zur Rechnungsanschrift, zur Fachlichen Leitung und zum bisherigen Umfang der Präqualifizierung:		
<input type="checkbox"/>	unverändert	
3. Angaben zu den Vertriebswegen Wir werden die Hilfsmittel über folgende Vertriebswege abgeben:		
<input type="checkbox"/>	aus unseren Räumlichkeiten <i>und/oder</i>	
<input type="checkbox"/>	mobil, im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten	
4. Erklärung der Präqualifizierungsstelle		
<p>Ein Zertifizierungsvertrag kommt zustande, wenn der Antragsteller diesen Antrag einreicht <u>und</u> die VQZ ihm eine Antragsbestätigung zustellt. Mit dem Zertifizierungsvertrag wird die Bearbeitung des Antrags, nicht ein bestimmtes Ergebnis, geschuldet. Für die Antragsbearbeitung und das anschließende Präqualifizierungsverfahren sind die Präqualifizierungsbedingungen „010 - Bedingungen PQ“ und die Präqualifizierungsgebühren „032 - Gebührenordnung PQ“ in der jeweils aktuellen Form bindend. Änderungen daran sind auch in laufenden Verfahren mit Veröffentlichung einer neuen Version der Dokumente auf der Internetseite der VQZ oder durch Zustellung in den Schriftwechseln zwischen Antragsteller bzw. Kunde und Präqualifizierungsstelle auch ohne eine gesonderte Annahmeerklärung bindend. Alle Angaben und Informationen dieses Antrags werden vertraulich behandelt.</p> <p>Bitte richten Sie sich darauf ein, dass der Schriftwechsel mit uns in der Regel <i>per E-Mail</i> erfolgt.</p>		
5. Erklärung des Antragstellers		
Ich/wir erkläre(n), dass die gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen und wahrheitsgemäß erfolgt sind. Mir/uns ist bekannt, dass falsche, verspätete oder unvollständige gemachte Angaben zur Versagung und, werden diese erst nach einer Präqualifizierung bekannt, auch zur Einschränkung, Aussetzung, Zurückziehung oder Beendigung der Präqualifizierung führen können.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich/wir erkläre(n) ausdrücklich, dass wir die Dokumente 010 – „Bedingungen PQ“, 032 – „Gebührenordnung PQ“ und 020 – „Allgemeine Geschäftsbedingungen“ erhalten oder auf der Internetseite der Präqualifizierungsstelle der VQZ (https://normecvqz.com/downloads/) eingesehen habe(n) und in der jeweils aktuellen Version für diesen Antrag und das Präqualifizierungsverfahren anerkenne(n).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> Ort, Datum Unterschrift Inhaber(in), Vertreter(in) der Firma Firmenstempel </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> Vor- und Nachname / Funktion in BLOCKSCHRIFT (leserlich!) </div>		