

---

über die geforderten Nachweise zum Antragsverfahren der Präqualifizierung

## **Anforderungen an die fachliche Leitung/verantwortliche Person:**

- Meisterbrief bzw. Ausnahmegenehmigung gem. Handwerksordnung
- Zeugnisse; Tätigkeitsnachweise; Qualifikationsnachweise

## **Allgemeine Voraussetzungen an das Unternehmen und die Betriebsstätte/n**

- Kopie Handelsregisterauszug bzw. Gewerbeanmeldung
- Auszug aus dem Gewerbezentralregister
- Betriebshaftpflichtversicherung
- Eigenerklärung des Leistungserbringers
- Selbstverpflichtung des Leistungserbringers

## **Organisatorische Voraussetzungen**

- Kurzbeschreibung der Organisatorischen Gegebenheiten des Unternehmens und/oder der Betriebsstätte/n (Qualifikation Personal, Öffnungszeiten, etc.)

## **Räumliche Voraussetzungen**

- Kurzbeschreibung der Räumlichen Gegebenheiten (Grundriss, Fotos, Mietvertrag etc.)

## **Voraussetzungen an die Betriebliche Ausstattung**

- Kurzbeschreibung der Betrieblichen Ausstattung (Geräte, Maschinen etc.)

Eine detaillierte Beschreibung finden Sie im Kriterienkatalog des GKV Spitzenverbandes (siehe pdf-Download auf unserer Internetseite)

## Erklärung des Leistungserbringers

Hiermit erklären wir, dass gemäß § 126 Absatz 1 Satz 3 SGB V

- über das Firmenvermögen kein Insolvenzverfahren oder ein vergleichbares Verfahren eröffnet ist, die Eröffnung nicht beantragt oder mangels Masse abgelehnt worden ist und die Firma sich nicht in Liquidation befindet
- die Firma der gesetzlichen Verpflichtung zur Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge nachgekommen ist oder nachkommt
- die Firma die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes einhält
- die Firma die Voraussetzungen nach § 128 SGB V einhält

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

\_\_\_\_\_  
Name Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift Geschäftsführung

über die geforderten Nachweise zum Antragsverfahren der Präqualifizierung

## Selbstverpflichtung des Leistungserbringers

Hiermit verpflichten wir uns zur

- Einhaltung des telefonischen Notdienstes durch mit den Versorgungen betrautem, qualifizierten Personal mit Angabe der Servicenummer
- Einhaltung des persönlichen Notdienst durch mit den Versorgungen betrautem, qualifizierten Personal
- Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen inkl. Beschreibung der Maßnahmen
- Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen inkl. Beschreibung der Maßnahmen
- Sicherstellung einer fachgerechten und produktgeeigneten Reinigungs- und Desinfektionsmöglichkeit sowie Wiederaufarbeitung inkl. Beschreibung der Maßnahmen
- Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern
- Vorhaltung von verschiedenen Produkten vor Ort und Verfahrensbeschreibung
- Sachgerechten Beratung und Einweisung des Versicherten durch qualifiziertes Personal

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

\_\_\_\_\_  
Name Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift Geschäftsführung