

Änderungsantrag

Präqualifizierung auf Basis der Anforderungen aus dem Kriterienkatalog und den Empfehlungen des GKV-Spitzenverbands gemäß § 126 Abs 1 Satz 2 SGB V

Bitte senden Sie den Änderungsantrag an: pq-vqz@normecgroup.com

1. Änderung des Verfahrens _____ aufgrund	
<input type="checkbox"/>	Wechsel der Fachlichen Leitung (FL)*/**
Name der bisherigen FL	
Name der neuen FL (ggf. mit Geburtsnamen)	
Fachliche Qualifikation der neuen FL	
Inkrafttreten der Änderung ab	
<input type="checkbox"/>	Erweiterung/Einschränkung des Versorgungsbereichs
Folgende VB möchten wir hinzunehmen	
Auf folgende VB möchten wir verzichten	
<input type="checkbox"/>	Inhaberwechsel (bei Einzelunternehmen)
Name des bisherigen Inhabers	
Name des neuen Inhabers	
<input type="checkbox"/>	Umzug der präqualifizierten Betriebsstätte
Bisherige Adresse	
Neue Adresse	
<input type="checkbox"/>	Rechtsformwechsel
Bisherige Rechtsform	
Neue Rechtsform	
<input type="checkbox"/>	Umfirmierung
Bisheriger Firmenname	
Neuer Firmenname	

<input type="checkbox"/>	Maßgebliche räumliche Änderungen (die die Präqualifizierungsbedingungen gemäß § 126 Abs. 1 Satz 2 SGB V berühren)
An Folgenden Räumlichkeiten wurden Änderungen vorgenommen:	
<input type="checkbox"/>	Verkaufs- und Empfangsbereich
<input type="checkbox"/>	Beratungsraum
<input type="checkbox"/>	Behindertengerechte Toilette
<input type="checkbox"/>	Lager
<input type="checkbox"/>	Bereich der Wiederaufbereitung
<input type="checkbox"/>	Werkstatt
Art der räumlichen Änderung	
<input type="checkbox"/>	Sonstige Änderung
Beschreibung der Änderung	

*nur auszufüllen, wenn ein Wechsel der Fachlichen Leitung beantragt wurde:

Erklärung der Fachlichen Leitung	
Erklärung	bestätigt
Hiermit erkläre ich, dass ich als Fachliche Leitung in der o.g. Betriebsstätte grundsätzlich im Rahmen der üblichen Betriebszeit zur Verfügung stehe und nicht einer berufsrechtlichen Anwesenheitspflicht in einem anderen Betrieb unterliege.	<input type="checkbox"/>
<i>Ort</i>	<i>Datum</i>
<i>Unterschrift Fachliche Leitung</i>	<i>Unterschrift Inhaber(in)/Vertreter(in) des Unternehmens</i>

**nur auszufüllen beim Wechsel der Fachlichen Leitung, wenn mobile Versorgungsbereiche präqualifiziert werden

Erklärung der Fachlichen Leitung zur mobilen Versorgung	
Erklärung	bestätigt
Hiermit erkläre ich, dass ich als Fachliche Leitung, während der Vorort Versorgung grundsätzlich im Rahmen der üblichen Betriebszeit telefonisch unter folgender Nummer für Rückfragen zur Verfügung stehe.	<input type="checkbox"/>
Telefonnummer:	
<i>Ort</i>	<i>Datum</i>
<i>Unterschrift Fachliche Leitung</i>	<i>Unterschrift Inhaber(in)/Vertreter(in) des Unternehmens</i>

2. Erklärungen der Präqualifizierungsstelle			
<p>Mit diesem Änderungsantrag und der Annahmestätigung der Normec VQZ GmbH kommt eine Änderung des ursprünglichen Präqualifizierungsvertrags zustande. Mit diesem wird die Bearbeitung des Antrags, nicht ein bestimmtes Ergebnis, geschuldet. Für die Antragsbearbeitung und das anschließende Präqualifizierungsverfahren sind die Dokumente 010 - Bedingungen PQ, 020 - Allgemeine Geschäftsbedingungen und 032 - Gebührenordnung PQ in der jeweils aktuellen Version bindend. Alle Angaben und Informationen dieses Änderungsantrags werden vertraulich behandelt.</p> <p>Bitte richten Sie sich darauf ein, dass der Schriftwechsel mit uns in der Regel <u>per E-Mail</u> erfolgt.</p>			
3. Erklärungen des Antragstellers (bitte ankreuzen)			
<p>Hiermit erkläre(n) Ich/wir, 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.</p>	<input type="checkbox"/> Ja		
<p>Hiermit erkläre(n) ich/wir ausdrücklich, dass wir die Dokumente 010 - Bedingungen PQ, 020 - Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) und 032 - Gebührenordnung PQ erhalten oder auf der Internetseite der Präqualifizierungsstelle der Normec VQZ GmbH (https://normecvqz.com/downloads/) eingesehen habe(n) und in der jeweils aktuellen Version für diesen Antrag und das Präqualifizierungsverfahren anerkenne(n).</p>	<input type="checkbox"/> Ja		
4. Unterschrift und Datum			
Vor- und Nachname des Unterzeichners			
<i>Ort</i>	<i>Datum</i>	<i>Unterschrift Inhaber(in), Vertreter(in) des Unternehmens</i>	<i>Firmenstempel</i>
<p>Wichtiger Hinweis!</p> <p>Bitte stellen Sie zunächst den Antrag und warten unsere Annahmestätigung ab. Zum Einreichen von Nachweisen orientieren Sie sich bitte an der speziell für Ihre Berufsgruppe und passend zu Ihrem Antrag entwickelten Nachweisliste, die Sie auf unserer Homepage unter https://normecvqz.com/downloads-nachweise/ finden. Die von der Änderung betroffenen Nachweise senden Sie bitte unter Angabe der in der Annahmestätigung genannten Verfahrensnummer innerhalb von 14 Tagen an pg-vqz@normecgroup.com.</p>			