

Eigenerklärung

Bitte legen Sie diese Erklärung vollständig ausgefüllt zusammen mit dem Angebot vor!

Erklärung des Bieters
(Unternehmensbezeichnung)

Ich bin mir / Wir sind uns bewusst, dass eine wissentlich falsche Abgabe der Erklärung meinen / unseren Ausschluss von weiteren Auftragserteilungen zur Folge hat.

Ich bestätige/Wir bestätigen, dass

1. zur Leistungserbringung regelmäßig mindestens 2 Medizinprodukteberater/-innen in Vollzeitbeschäftigung (Mindestwochenarbeitszeit 35 Std.) zur Verfügung stehen (Anhang 9, lfd. Nr. 5).
Bitte geben Sie an, wieviele Personen mit welcher Mindestwochenarbeitszeit (je Person) derzeit vorgesehen sind:

Bereitstellung durch Dritten JA ☐ NEIN ☐

Bitte auswählen und ankreuzen.

Wenn „JA“ angekreuzt wurde, dann bitte Drittunternehmer nennen und Verpflichtungserklärung vorlegen:

2. zur Leistungserbringung regelmäßig mindestens 2 Orthopädietechniker/-innen bzw. Orthopädietechnik-Mechaniker/-innen in Vollzeitbeschäftigung (Mindestwochenarbeitszeit 35 Std.) zur Verfügung stehen (Anhang 9, lfd. Nr. 6).
Bitte geben Sie an, wieviele Personen mit welcher Mindestwochenarbeitszeit (je Person) derzeit vorgesehen sind:

Bereitstellung durch Dritten JA ☐ NEIN ☐

Bitte auswählen und ankreuzen.

Wenn „JA“ angekreuzt wurde, dann bitte Drittunternehmer nennen und Verpflichtungserklärung vorlegen:

3. zur Leistungserbringung regelmäßig mindestens 2 examinierte Pflegefachfrauen/Pflegefachmänner in Vollzeitbeschäftigung (Mindestwochenarbeitszeit 35 Std.) zur Verfügung stehen. (Anhang 9, lfd. Nr. 7).
Bitte geben Sie an, wieviele Personen mit welcher Mindestwochenarbeitszeit (je Person) derzeit vorgesehen sind:

Bereitstellung durch Dritten JA ☐ NEIN ☐

Bitte auswählen und ankreuzen.

Wenn „JA“ angekreuzt wurde, dann bitte Drittunternehmer nennen und Verpflichtungserklärung vorlegen:

4. zur Leistungserbringung während der gesamten Vertragslaufzeit folgende Personen als Fahrer/-innen vorgesehen sind (Anhang 9 lfd. Nr. 8; bitte geben Sie an, wieviele Personen mit welcher Mindestwochenarbeitszeit (je Person) derzeit vorgesehen sind:

Bereitstellung durch Dritten JA ☐ NEIN ☐

Bitte auswählen und ankreuzen.

Wenn „JA“ angekreuzt wurde, dann bitte Drittunternehmer nennen und Verpflichtungserklärung vorlegen:
