

Anlage 4 Nachweis zur Eignung zur Ausschreibung Nr. 2026-06-VM-DKH-E38

Als vergleichbar gewertet werden nur Referenzen über eine Leistungserbringung, bei der die Lieferungen über einen Zeitraum von mindestens zwei Jahren in einem ähnlich großen Versorgungsumfang z.B. Krankenhaus der Maximalversorgung oder ähnlich großen Zentrum für Zahnmedizin. Dabei handelt es sich um Mindeststandards.

Bei Nichtnachweis wird fehlende Eignung unterstellt.

Bitte geben Sie medizinische und/oder Forschungseinrichtungen an, in denen sich der Auftraggeber vor Ort ohne die Anwesenheit eines Firmenvertreters oder Logistikdienstleisters über die Qualität der Produkte sowie die Liefer- und Logistikleistungen im klinischen Routinebetrieb informieren kann. Die Vergabestelle wird sich selbständig mit den benannten Personen in Verbindung setzen.

Bitte informieren Sie die Einrichtungen über die beabsichtigte Informationseinholung.

Vom Bieter auszufüllen		
Einrichtung Name – Bezeichnung- Adresse	zuständige Person (Name, Telefonnummer, Email- Adresse)	Vertragsumfang/ Geschäftsjahr
(1)		
(2)		
(3)		

Hiermit wird vom Bieter versichert, dass die Angaben und Nachweise wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

Ort, Datum, Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift:

Bedingungen Elektronische Form:

- Das Dokument ist in Textform nach § 126b BGB zu übermitteln. § 126b BGB fordert eine lesbare Erklärung, in der die Person des Erklärenden genannt ist. Die zu übermittelnden Unterlagen und Formulare müssen dementsprechend nicht unterschrieben werden.