Anlage 9-1 – Angebotsschreiben

Name des Unternehmens: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Der Vordruck ist ausgefüllt von jedem Bieter einzureichen.

☐ Hiermit bieten wir die in den Unterlagen zum Konzessionsvergabeverfahrens „Kooperationsvereinbarung zur Vermittlung privater Zusatzversicherungsverträge gemäß § 194 Abs. 1a SGB V und § 47 Abs. 2 SGB XI“ beschriebenen Leistungen an.

Aufwandsentschädigung gem. § 9 Kooperationsvertrag

☐ Wir verpflichten uns, der AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen für die erbrachte Vermittlungstätigkeit eine Aufwandsentschädigung je vermittelten Versicherungsvertrag gemäß § 9 des Kooperationsvertrages zu bezahlen.

Investitionsvolumen gemäß § 4 Abs. 5 Kooperationsvertrag

☐ Wir verpflichten uns, in die Kooperation zu investieren mit einem Investitionsvolumen von

_____ **EUR/für die Laufzeit der Kooperation**

insbesondere für die unter § 4 Abs. 5 des Entwurfes des Kooperationsvertrages genannten Positionen.

☐ Wir erklären im Hinblick auf eine zukünftige Kooperation mit der AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen, dass auf unserer Seite die Bereitschaft besteht, das Zusatzversicherungsangebot als Angebot der AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen zu präsentieren, anzubieten und zu vermarkten.

☐ Wir erklären, unsere Leistungen auf Grundlage der übersandten Unterlagen, insbesondere des beigefügten Kooperationsvertrages kalkuliert zu haben.

☐ Ich bin mir/wir sind uns bewusst, dass eine wissentlich falsche Erklärung im Rahmen des Verfahrens meinen/unseren Ausschluss von diesem Verfahren zur Folge haben kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift*

*Unterschrift nur bei Erklärungen Dritter (z.B. Mitglieder einer Bietergemeinschaft) erforderlich (vgl. Punkt III.3.1 der Bewerbungsbedingungen)