



Medizinischer Dienst
Niedersachsen

Angaben zur Abfrage des Wettbewerbsregisters

**Thema: Beauftragung externer
Gutachterfirmen
(DRG - Abrechnungsprüfungen)
Lfd. Nr.: 301.693**

Dieses Dokument muss zur Angebotsabgabe eingereicht werden.

Dieses Dokument wird bei Zuschlagserteilung kein Vertragsbestandteil.

| | |
|----------------------|---|
| Vergabenummer | 301.693 |
| Maßnahme | Beauftragung externer Gutachtenfirmen (DRG-Abrechnungsprüfungen) |

Angaben für die Abfrage beim Wettbewerbsregister

Ich/Wir übermitteln Ihnen die Angaben zur Abfrage des Wettbewerbsregisters:

| | |
|--|--|
| <p><u>Bezeichnung des Bewerbers bzw. Bieters:</u> (Firma, Geschäftsbezeichnung, Bezeichnung der Einrichtung)</p> <p><u>Rechtsform:</u></p> <p><u>Umsatzsteuer-ID:</u></p> <p>_____</p> <p><u>Vor und Nachname:</u> (nur bei Einzelunternehmen z.B. freiberuflich Tätigen)</p> <p>_____</p> | <p><u>Aktuelle Postanschrift des Unternehmens:</u> (Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)</p> <p><u>Registergericht (sofern zutreffend):</u></p> <p>_____</p> <p><u>Register-Nr. (sofern zutreffend):</u></p> <p>_____</p> |
|--|--|

gez.: Vorname und Name