

Teil 1 Angebotsformblatt

Name, Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse des pharmazeutischen Unternehmens, Name/n der vertretungsberechtigten Person/en:

Wirkstoff: _____

Interessensbekundung zum Abschluss eines Rabattvertrags gem. § 130a Abs. 8 SGB V mit der AOK Bremen/Bremerhaven

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bekunden hiermit Interesse am Abschluss wirkstoffbezogene/r Rabattvertrag/Rabattvertrags gem. § 130a Abs. 8 SGB V mit der AOK Bremen/Bremerhaven.

Hierzu erklären wir Folgendes:

1. Grundlage unseres Interesses am Vertragsschluss sind die Veröffentlichungen unter <http://www.aok-gesundheitspartner.de/hb/arzneimittel/rabatt/index.html> sowie im Supplement zum Amtsblatt der Europäischen Union, inklusive der dort enthaltenen Informationen und Dokumente. Die von uns hierzu gemachten Angaben sind verbindlich.
2. Wir erklären, dass wir die rechtlichen Voraussetzungen für die Ausführung der angebotenen Leistungen erfüllen, insbesondere in Bezug auf die angebotenen Arzneimittel, pharmazeutische(r) Unternehmer gemäß § 4 Abs. 18 AMG sind.
3. Wir versichern, dass unser Unternehmen in Bezug auf den Vertragsschluss keine unzulässige wettbewerbsbeschränkende Abrede getroffen hat.
4. Wir kennen die Gründe, die gegen den Vertragsschluss sprechen. Wir sind uns bewusst, dass die Abgabe wissentlich falscher Erklärung dazu führen kann, dass kein Vertrag abgeschlossen wird, bzw. dass ein solcher Vertragsschluss rückwirkend nichtig ist.

Teil 2 Erklärung zur Zuverlässigkeit

Wir versichern, dass über das Vermögen unseres Unternehmens das Insolvenzverfahren oder ein vergleichbares gesetzliches Verfahren nicht eröffnet ist, die Eröffnung weder beantragt, noch ein Antrag mangels Masse abgelehnt worden ist.

Wir erklären, dass sich unser Unternehmen nicht in Liquidation befindet.

Wir erklären, dass weder unser Unternehmen noch eine für die Leitung des Unternehmens verantwortliche Person eine schwere Verfehlung begangen haben, die die Zuverlässigkeit des Unternehmens in Frage stellt.

