**INTERESSENSBEKUNDUNG FÜR EINE PRIMÄRVERSORGUNGSEINHEIT

gemäß Gesamtvertraglicher Vereinbarung Regionaler Primärversorgungsvertrag Wien**

**🞎 PVE Zentrum** (ein Standort) **🞎 PVE Netzwerk** (mehrere Standorte)

PVE-Name *(Name der Einrichtung)*:

Datum der geplanten Inbetriebnahme:

Geplanter Standort: Bezirk:

 **Aktuelle Angaben zu den Interessent\*innen**

**Interessent\*in 1**

Vorname: Familienname:

Ordinationsadresse: Bezirk:

**Interessent\*in 2**

Vorname: Familienname:

Ordinationsadresse: Bezirk:

**Interessent\*in 3**

Vorname: Familienname:

Ordinationsadresse: Bezirk:

**Interessent\*in 4**

Vorname: Familienname:

Ordinationsadresse: Bezirk:

Bitte beachten Sie, dass die Interessensbekundung ein Erfassen und Erheben vorhandener potentieller Bewerber\*innen einer Primärversorgung in Wien darstellt. Wir weisen darauf hin, dass durch Einreichung der Interessensbekundung kein Rechtsanspruch auf eine Primärversorgungseinheit besteht. Gemäß Bestimmungen des Primärversorgungs-gesamtvertrag vom 24. April 2019 sowie des regionalen Primärversorgungsvertrags Wien vom 10. Dezember 2019 hat eine Ausschreibung, eine gesonderte Bewerbung mit den erforderlichen Unterlagen, allem voran dem Versorgungs-konzept gemäß Vorlage der Gesundheit Österreich GmbH, gesondert zu erfolgen. Im Sinne der Transparenz werden eingereichten PVE - Interessensbekundungen auf der Homepage der Ärztekammer für Wien veröffentlicht. Die Namen und Adressen der Interessierten werden nicht veröffentlicht.

Unterschrift Interessent\*in 1 Unterschrift Interessent\*in 3

Unterschrift Interessent\*in 2 Unterschrift Interessent\*in 4

**Anmerkung intern**

Gemäß RSG Gebiet: **🞎** ja **🞎** nein Konzept beigefügt: **🞎** ja **🞎** nein

Sonstiges: