

Eignungsnachweis und Referenzen: Eigenerklärung		
<input type="checkbox"/> Bieter	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> Name, Anschrift und Ust.-ID-Nr. des Unternehmens)	
<i>Umsatz des Unternehmens in den letzten drei abgeschlossenen Geschäftsjahren, soweit er Bauleistungen und andere Leistungen betrifft, die mit der zu vergebenden Leistung vergleichbar sind unter Einschluss des Anteils bei gemeinsam mit anderen Unternehmen ausgeführten Leistungen</i>	Jahr	Euro
<p>1. Registereintragungen</p> <p>Ich bin / Wir sind</p> <p><input type="checkbox"/> im Handelsregister eingetragen.</p> <p><input type="checkbox"/> für die auszuführenden Leistungen in die Handwerksrolle eingetragen. bei der</p> <p><input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer eingetragen.</p> <p><input type="checkbox"/> zu keiner Eintragung in die genannten Register verpflichtet.</p> <p style="margin-top: 20px;">Zur Bestätigung meiner/unserer Erklärung legen wir Gewerbeanmeldung, Handelsregistrauszug und Eintragung in der Handwerksrolle (Handwerkskarte) bzw. bei der Industrie- und Handelskammer vor.</p>		
<p>2. Angabe zu Insolvenzverfahren und Liquidation</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/Wir erkläre(n), dass ein Insolvenzverfahren oder ein vergleichbares gesetzlich geregeltes Verfahren weder beantragt noch eröffnet wurde, ein Antrag auf Eröffnung nicht mangels Masse abgelehnt wurde und sich mein/unser Unternehmen nicht in Liquidation befindet.</p> <p><input type="checkbox"/> Ein Insolvenzplan wurde rechtskräftig bestätigt, auf Verlangen werde ich/werden wir ihn vorlegen</p>		
<p>3. Angabe, dass nachweislich keine schwere Verfehlung begangen wurde, die die Zuverlässigkeit als Bewerber oder Bieter in Frage stellt</p> <p>Ich/Wir erkläre(n), dass</p> <p><input type="checkbox"/> für mein/unser Unternehmen keine Ausschlussgründe gemäß § 6e EU VOB/A vorliegen.</p> <p><input type="checkbox"/> keine Eintragungen im Wettbewerbsregister gespeichert sind.</p> <p><input type="checkbox"/> für mein/unser Unternehmen ein Ausschlussgrund gemäß § 6e EU Absatz 6 VOB/A vorliegt.</p> <p><input type="checkbox"/> zwar für mein/unser Unternehmen ein Ausschlussgrund gemäß § 6e EU Absatz 6 VOB/A vorliegt, ich/wir jedoch für mein/unser Unternehmen Maßnahmen zur Selbstreinigung ergriffen habe(n), durch die für mein/unser Unternehmen die Zuverlässigkeit wieder hergestellt wurde.</p>		

Eignungsnachweis und Referenzen: Eigenerklärung

4. Angaben zur Zahlung von Steuern, Abgaben und Beiträgen zur Sozialversicherung

Ich erkläre/wir erklären, dass ich/wir meine/unsere Verpflichtung zur Zahlung von Steuern und Abgaben sowie der Beiträge zur Sozialversicherung, soweit sie der Pflicht zur Beitragszahlung unterfallen, ordnungsgemäß erfüllt habe/haben.

Falls anwendbar und auf gesondertes Verlangen der Vergabestelle, werde ich/werden wir eine Unbedenklichkeitsbescheinigung der tariflichen Sozialkasse, eine Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes bzw. Bescheinigung in Steuersachen sowie eine Freistellungsbescheinigung nach § 48b EStG vorlegen

5. Es sind Referenznachweise über die Ausführung von Leistungen in den letzten zehn abgeschlossenen Kalenderjahren, die mit der zu vergebenden Leistung vergleichbar sind.

6. Angaben zu Leistungen, die mit der zu vergebenden Leistung vergleichbar sind

Ich erkläre / Wir erklären, dass ich / wir in den letzten fünf Kalenderjahren bzw. dem in der Auftragsbekanntmachung angegebenen Zeitraum ¹, vergleichbare Leistungen ausgeführt habe/haben.

Mit meinem Angebot werde ich/werden wir die geforderten Referenznachweise mit mindestens folgenden Angaben vorlegen: Ansprechpartner; Art der ausgeführten Leistung; Auftragssumme; Ausführungszeitraum; stichwortartige Benennung des mit eigenem Personal ausgeführten maßgeblichen Leistungsumfanges einschl. Angabe der ausgeführten Mengen; Zahl der hierfür durchschnittlich eingesetzten Arbeitnehmer; stichwortartige Beschreibung der besonderen technischen und gerätespezifischen Anforderungen bzw. (bei Komplettleistung) Kurzbeschreibung der Baumaßnahme einschließlich eventueller Besonderheiten der Ausführung; Angabe zur Art der Baumaßnahme (Neubau, Umbau, Denkmal); Angabe zur vertraglichen Bindung (Hauptauftragnehmer, ARGE-Partner, Nachunternehmer); ggf. Angabe der Gewerke, die mit eigenem Leitungspersonal koordiniert wurden; Bestätigung des Auftraggebers über die vertragsgemäße Ausführung der Leistung. Angaben in Anlehnung an das Formblatt 444 Referenzbescheinigung.

https://www.stmb.bayern.de/assets/stmi/buw/bauthemen/vergabeundvertragswesen/vhb/z5_vergabe_baufauftraege_formblatt_444_referenz.docx

7. Angaben zu Arbeitskräften

Ich/Wir erkläre(n), dass mir/uns die für die Ausführung der Leistungen erforderlichen Arbeitskräfte zur Verfügung stehen.

Falls mein/unser Teilnahmeantrag/Angebot in die engere Wahl kommt, werde ich /werden wir die Zahl der in den letzten drei abgeschlossenen Kalenderjahren jahresdurchschnittlich beschäftigten Arbeitskräfte, gegliedert nach Lohngruppen mit extra ausgewiesenem technischen Leitungspersonal, angeben.

Eignungsnachweis und Referenzen: Referenzliste

Der Bieter hat seine Erfahrung und Leistungsfähigkeit mit Referenzen baugleicher Installationen des angebotenen Systems in europäischen Kliniken nachzuweisen. Die Nennung von weniger als drei vergleichbarer Installationen des angebotenen Systems führt zum Ausschluss des Bieters.

Die Referenzen müssen folgende Kriterien vollständig erfüllen:

a) Einsatz der Systeme im öffentlichen Krankenhaus

Es ist mindestens ein Referenzprojekt vorzulegen, das ein Auftragsvolumen von mindestens 1,0 Mio. EUR (netto) aufweist und den Betrieb einer Anlage mit mindestens 50 Stationen umfasst. Das Referenzprojekt muss in Umfang, Komplexität und technischer Ausprägung mit dem ausgeschriebenen Leistungsgegenstand vergleichbar sein.

Das benannte Referenzprojekt muss von demjenigen Projektleiter umgesetzt worden sein, der vom Bieter für die Durchführung des gegenständlichen Projekts vorgesehen ist.

b) Verwendung nicht geschirmter Steuerungskabel (s. Anhang)

Der Bieter hat mindestens ein Referenzprojekt nachzuweisen, bei dem ungeschirmte Steuerleitungen in Verbindung mit einem Rohrpostsystem eingesetzt wurden, das dem in dieser Ausschreibung vorgesehenen System technisch entspricht oder mit diesem vergleichbar ist.

Für dieses Referenzprojekt ist ein geeigneter Nachweis über die technische Kompatibilität der ungeschirmten Leitungen mit dem eingesetzten System zu erbringen.

c) Umbau/Erweiterung im laufenden Betrieb

Der Bieter hat mindestens ein Referenzprojekt nachzuweisen, dass die Sanierung einer bestehenden Rohrpostanlage beinhaltet. Hierzu zählen insbesondere der Austausch, die Erneuerung oder die Anpassung von Anlagenkomponenten im laufenden Bestand, gegebenenfalls unter Aufrechterhaltung des Klinikbetriebs oder unter besonderen baulichen und organisatorischen Randbedingungen.

d) Inbetriebnahme nicht vor dem 01.01.2015

Alle nachfolgend genannten Referenzprojekte dürfen zum Zeitpunkt der Angebotsabgabe nicht älter als zehn Jahre sein. Die Referenzen sind jeweils nachvollziehbar und prüfbar darzustellen.

Der Auftraggeber behält sich vor, zur Überprüfung der Richtigkeit der Angaben, die vom Bieter angegeben Referenzen zu kontaktieren. Der Auftraggeber behält sich vor, zur Überprüfung der Eignung Referenzbesuche im Unternehmen des Bieters vor Ort durchzuführen

Staatliche Bauamt München 2

Leistung: Rohrpostanlage

Baumaßnahme: MRI Stamm, Erschließung Strahlenbunker

Maßnahmennummer B14HE150155803; Vergabenummer: 25-132862

Mir/Uns ist bekannt, dass die jeweils genannten Bestätigungen/Nachweise zu den Eigenerklärungen auf gesondertes Verlangen der Vergabestelle innerhalb der gesetzten angemessenen Frist vorgelegt werden müssen und mein/unser Angebot / Teilnahmeantrag ausgeschlossen wird, wenn die Unterlagen nicht vollständig innerhalb dieser Frist vorgelegt werden

(Ort, Datum, Unterschrift)

Staatliche Bauamt München 2

Leistung: Rohrpostanlage

Baumaßnahme: MRI Stamm, Erschließung Strahlenbunker

Maßnahmennummer B14HE150155803; Vergabenummer: 25-132862

Text muss vom Bieter vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt werden.

Referenz 1

Name der Klinik:

Adresse der Klinik:

Ansprechpartner, mit E-Mail und
Telefon (für Nachfragen):

System/Typ/Gerätebezeichnung:

Inbetriebnahme (Tag/Monat/Jahr):

Referenz 2

Name der Klinik:

Adresse der Klinik:

Ansprechpartner, mit E-Mail und
Telefon (für Nachfragen):

System/Typ/Gerätebezeichnung:

Inbetriebnahme (Tag/Monat/Jahr):

Referenz 3

Name der Klinik:

Adresse der Klinik:

Ansprechpartner, mit E-Mail und
Telefon (für Nachfragen):

System/Typ/Gerätebezeichnung:

Inbetriebnahme (Tag/Monat/Jahr):

Referenz 4

Name der Klinik:

Adresse der Klinik:

Ansprechpartner, mit E-Mail und
Telefon (für Nachfragen):

System/Typ/Gerätebezeichnung:

Inbetriebnahme (Tag/Monat/Jahr):