|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erweiterung Seniorenpflegeheim Haus Muldenblick, Talstr. 5 in 08066 Zwickau** | | | |
|
| **Angebot für die Freianlagenplanung (Los 5)** | | |
| Name des Bieters/ der Bietergemeinschaft: |  | |
| Anschrift/Kontakt: | Straße/Hausnr.: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| Land: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| E-Mail: |  |
| Internet: |  |
| Steuer-ID: |  |

Wir bieten die ausgeschriebenen Leistungen hiermit zu folgenden Bedingungen an:

* gemäß Vertragsentwurf des Auftraggebers und den dort genannten Anlagen;
* gemäß den von uns im Angebot und den darin genannten Anlagen getätigten Aussagen.

Wir bestätigen, dass der Bieter/die Bietergemeinschaft, eventuelle Nachunternehmer und eventuelle Eignungsverleiher

* keine Ausschlusstatbestände gemäß §§ 123, 124 GWB erfüllen;
* keine Ausführungs- und Lieferinteressen im Sinne des § 73 Abs. 3 VgV verfolgen;
* nicht zu den in Artikel 5 k) Absatz 1 der Verordnung (EU) Nr. 833/2014 des Rates über restriktive Maßnahmen angesichts der Handlungen Russlands, die die Lage in der Ukraine destabilisieren, genannten Personen oder Unternehmen, die einen Bezug zu Russland im Sinne der Vorschrift aufweisen, gehören

1. durch die russische Staatsangehörigkeit oder eine Niederlassung in Russland,
2. durch die Beteiligung einer natürlichen Person oder eines Unternehmens, auf die eines der Kriterien nach Buchstabe a zutrifft, über das unmittelbare oder mittelbare Halten von Anteilen im Umfang von mehr als 50%,
3. durch das Handeln im Namen oder auf Anweisung von Personen oder Unternehmen, auf die die Kriterien der Buchstaben a und/oder b zutrifft.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort / Datum | Name des Erklärenden |

|  |
| --- |
| **Erweiterung Seniorenpflegeheim Haus Muldenblick, Talstr. 5 in 08066 Zwickau** |
|

**Erklärung zur Bietergemeinschaft**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die nachstehend aufgeführten Unternehmen der Bietergemeinschaft erklären, dass sie in diesem Vergabeverfahren eine Bietergemeinschaft und im Auftragsfalle eine Arbeitsgemeinschaft bilden.  Die Mitglieder erklären, dass sie im Antragsfalle gesamtschuldnerisch haften - auch über eine Auflösung der Arbeitsgemeinschaft hinaus. Die Mitglieder erklären, dass der bevollmächtigte Vertreter berechtigt ist, uneingeschränkt im Namen aller Mitglieder der Bieter- bzw. Arbeitsgemeinschaft zu handeln sowie diese gegenüber dem Auftraggeber für die Abgabe des Angebotes, den Abschluss des Vertrages und dessen Durchführung rechtsverbindlich zu vertreten. Er/sie ist berechtigt, mit uneingeschränkter Wirkung für jedes Mitglied der Bieter- bzw. Arbeitsgemeinschaft Zahlungen anzunehmen. Die Bieter- bzw. Arbeitsgemeinschaft erklärt, dass sich kein Mitglied aus ihrer Bietergemeinschaft neben diesem Angebot mit einem eigenen Angebot oder in einer weiteren Bietergemeinschaft beworben hat. | | |
| Die Bieter- bzw. Arbeitsgemeinschaft benennt als bevollmächtigten Vertreter, der sie gegenüber dem Auftraggeber im obigen Sinne rechtsverbindlich vertritt: | | |
| Mitglieder der Bieter- bzw. Arbeitsgemeinschaft | | |
|  |  |  |
| Unternehmen | Ort, Datum | Unterschrift |
|  |  |  |
| Unternehmen | Ort, Datum | Unterschrift |
|  |  |  |
| Unternehmen | Ort, Datum | Unterschrift |
|  |  |  |
| Unternehmen | Ort, Datum | Unterschrift |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erweiterung Seniorenpflegeheim Haus Muldenblick, Talstr. 5 in 08066 Zwickau** | | | | | |
|
| **Inanspruchnahme von Kapazitäten Dritter (Nachauftragnehmer/Eignungsleihe)** | | | | |
| keine Inanspruch-nahme von Kapazitäten  Dritter | Nachauftragnehmer, Bieter beruft sich **nicht** auf die Eignung des Nachauftragnehmers | | Nachauftragnehmer,  Bieter beruft sich auf die Eignung des Nachauftragnehmers | Eignungsleihe **ohne Stellung als Nachauftragnehmer** |
| Name des Dritten |  | | | |
| Anschrift/Kontakt: | Straße/Hausnr.: |  | | |
| PLZ/Ort: |  | | |
| Land: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Fax: |  | | |
| E-Mail: |  | | |
| Internet: |  | | |
| Vom Dritten zu erbringende Leistungen |  | | | |
| Name des Dritten |  | | | |
| Anschrift/Kontakt: | Straße/Hausnr.: |  | | |
| PLZ/Ort: |  | | |
| Land: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Fax: |  | | |
| E-Mail: |  | | |
| Internet: |  | | |
| Vom Dritten zu erbringende Leistungen |  | | | |

**Soweit notwendig weitere Nachweise und Unterlagen vorlegen, siehe die Vorgaben des Auftraggebers in Ziffer 4.3 der Leistungsbeschreibung**

|  |
| --- |
| **Erweiterung Seniorenpflegeheim Haus Muldenblick, Talstr. 5 in 08066 Zwickau** |
|
|

# Erklärung zur Berufshaftpflichtversicherung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Es liegt ein aktueller Nachweis des Versicherers über die Bereitstellung folgender Deckungssummen oder Anpassung im Auftragsfall vor: | | ja | nein |
| Name des Versicherers: |  | | |
| Deckungssumme Personenschäden: |  | | |
| Deckungssumme sonstige Schäden: |  | | |
| 2-fach Maximierung im Schadensfall  p.a.: | -fach | | |
| Der Nachweis des Versicherers ist als Anlage in Kopie beizufügen. Der Nachweis ist von jedem Mitglied einer Bietergemeinschaft zu führen. | | | |

**Liegt kein aktueller Nachweis vor, der die Mindestanforderungen des AG erfüllt, dann ist eine Erklärung einer Versicherungsgesellschaft mit dem Angebot abzugeben, dass im Auftragsfalle die bestehende Versicherung nach geforderter Summe erhöht oder abgeschlossen wird.**

**Die Erklärung ist vom Bieter oder jedem Mitglied der Bietergemeinschaft auszufüllen.**

|  |
| --- |
| **Erweiterung Seniorenpflegeheim Haus Muldenblick, Talstr. 5 in 08066 Zwickau** |
|
|

# Referenznachweis Bieter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Referenzleistung | **Bitte zur näheren Beschreibung der Referenzleistungen eine Anlage beifügen. Aus der Beschreibung der Referenzleistungen muss hervorgehen, dass die vom Auftraggeber aufgestellten Mindestanforderungen an die Referenzleistung erfüllt sind.** | |
| Verantwortlicher Projektleiter |  |  |
| Auftraggeber: |  |  |
| Ansprechpartner: |  |  |
| Telefonnummer: |  |  |
| Öffentlicher Auftraggeber: | ja | nein |
| Referenzbescheinigung liegt vor (keine Mindestbedingung) | ja | nein |
| Realisierungszeitraum |  |  |
| Beginn: |  |  |
| Inbetriebnahme durch den Nutzer (Datum) |  |  |
| Honorarzone |  |  |
| Leistungsbild gem. HOAI mit Kurzerläuterung zu eventuellen Besonderheiten, Herausforderungen, Erfolgen |  |  |
| Erbrachte Leistungsphasen gem. HOAI: |  |  |
| Gesamtbaukosten  (KG 200 - 700) netto in Euro |  |  |
| Anrechenbare Kosten netto in Euro bzgl. der geforderten KG |  |  |
| Größe des Projektes (in BGF gem. DIN 277) |  |  |
| Honorar (in Euro, netto) |  | |
| Es handelt sich um einen Neubau Sanierung beides in Kombination | | |