

Leistungsverzeichnis/ Leistungsbeschreibung

Zur Ausschreibung 0725/II/02

Los 2 – Bürodreh- und Besucherstühle

A. Vorwort und allgemeine Beschreibung

Die Klinikum Chemnitz gGmbH ist ein Krankenhaus der Maximalversorgung und befindet sich zu 100 Prozent im Eigentum der Stadt Chemnitz. Das Klinikum ging 1994 aus den Städtischen Kliniken hervor, deren historische Wurzeln im mittelalterlichen Hospital St. Georg liegen, das im 14. Jahrhundert gegründet wurde. Das gemeinnützige Unternehmen verfügt über 1.735 Planbetten an drei Standorten in Chemnitz. Es ist damit das drittgrößte Krankenhaus Deutschlands in kommunaler Trägerschaft.

Pro Jahr werden rund 70.000 Patienten voll- und teilstationär sowie etwa 75.000 Patienten ambulant im Klinikum Chemnitz behandelt. Derzeit sind im Klinikum Chemnitz sowie in den Tochter- und Beteiligungsunternehmen rund 7.500 Mitarbeiter beschäftigt.

Im Rahmen von Bauprojekten sowie Ersatzbeschaffungen, teilweisen Erneuerungen und Renovierungsarbeiten ist die Beschaffung von Büro- und Besucherstühlen erforderlich. Hierfür soll ein Rahmenvertrag abgeschlossen werden, aus dem während der Vertragslaufzeit alle zukünftigen Beschaffungen der genannten Produktgruppe, sowie angrenzender Sortimente realisiert werden.

Besondere Beachtung gilt der fachkompetenten Beratung sowie Empfehlungen zu geeigneten Produkten durch einen zuverlässigen Ansprechpartner vorort. Eine kurze Reaktionszeit für Vor-Ort-Termine wird vorausgesetzt und ist Teil der Bewertung. Bei Anlieferung sind die Stühle zu montieren und in gebrauchsfertigem Zustand zu übergeben. Darüber hinaus sind für alle Vorgänge Planungsleistungen, sowie eine enge Zusammenarbeit mit verantwortlichen Anwendern, Planern oder Architekten Leistungsbestandteil.

Vor Auftragserteilung ist es manchmal notwendig, sich bei einer Ortsbesichtigung mit den Anwendern abzustimmen bzw. Produkte vorzustellen oder probezustellen. Vor Auslieferung der Stühle ist immer eine Voranmeldung bei den Anwendern oder benannten Verantwortlichen erforderlich. Bei Betreten des Krankenhausgeländes sind die hygienischen Anforderungen und Infektionsschutzmaßnahmen gemäß Hygieneplan der Klinikum Chemnitz gGmbH, insbesondere gegen COVID-19 einzuhalten.

Die Kosten für alle oben genannten Leistungen werden nicht erstattet, sondern sind in die Angebotspreise einzukalkulieren.

B. Übersicht Rahmenbedingungen

Angebote/ Preisstellung:	Die abgefragten Dreh- und Besucherstühle stellen nur eine gängige Auswahl dar und dienen als preisliche Bewertungsgrundlage. Je nach Vorgabe des Auftraggebers können andere/ weitere Stuhlarten, andere Materialien und/ oder Zubehöre zum Einsatz kommen. Wir erwarten Angebote zu Listenpreisen der jeweiligen Hersteller unter Angabe eines über alle Artikel gültigen Nachlasses. Der ausgewiesene Rabatt soll sich auf das ganze Produktspektrum des Herstellers beziehen. Durch die Angabe eines Rabattes vom jeweils angegebenen Listenpreis wird der Bieter in die Lage versetzt, zukünftige Listenpreiserhöhungen der Hersteller weitergeben zu können und nicht vorfristig kalkulieren zu müssen. Preissenkungen sind dem Auftraggeber ebenso weiterzugeben. Sonstige, nicht herstellergegründete Preissteigerungen haben keine Gültigkeit.
Laufzeit:	01.01.2026 bis 31.12.2029
Abrufaufträge:	Die Abrufe erfolgen in Einzelaufträgen.
Lieferung:	Alle Lieferungen erfolgen auftragsbezogen, nach telefonischer Abstimmung/Avisierung, frei Verwendungsstelle , inkl. Montage, Aufbau und Einweisung der Anwender. Je nach Baufortschritt sind auch kostenfreie Teillieferungen oder Einlagerungen einzuplanen. Die Koordination, Absprache und Lieferabwicklung erfolgt selbstständig

	durch den Auftragnehmer mit den Anwendern der Verwendungsstelle. Alle geforderten Leistungen sind auch dann kostenfrei, wenn es sich um Kleinstmengen handelt.
Standorte:	Alle Standorte der Klinikum Chemnitz gGmbH sowie Kooperationspartner und Tochtergesellschaften (siehe Anlage KCLW-RV03 Kooperationspartner), weitere Standorte nach Absprache.
Rechnungslegung:	Erfolgt auftragsbezogen, mit Angabe der jeweiligen Bestellnummer sowie <u>Vorlage eines vom Anwender unterschriebenen Lieferscheins</u> . Wir behalten uns die Rücksendung der Rechnung vor, wenn der Lieferschein nicht beiliegt oder digital zur Verfügung gestellt wurde. Die Skontolaufzeit beginnt erst mit dem Erhalt der Rechnung inkl. unterzeichnetem Liefernachweis .
Lieferzeit:	In der Regel ca. 4 - 8 Wochen ab Auftragserteilung, für abweichende Lieferzeiten bitten wir um entsprechende Auftragsbestätigung.
Auftragsumfang/ Bedarf:	ca. 50.000,- € netto / Jahr (200.000,- € netto / 4 Jahre) Das angegebene Umsatzvolumen des Rahmenvertrags orientiert sich an Richtwerten der vergangenen 3 Jahre sowie einer Schätzung der Auftragslage. Der genaue Bedarf ist für den Auftraggeber jedoch nicht genau vorhersehbar. Es handelt sich daher um Circa-Werte. Es besteht keine Garantie zur Erreichung des angegebenen Umsatzes und keine Abnahmeverpflichtung.
Mehraufwand im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes (IfSG):	Der Auftragnehmer hat sich darauf einzustellen, dass es aufgrund von hygienischen Anforderungen oder verlangten Infektionsschutzmaßnahmen (auch durch Dritte veranlasst) zu zusätzlichen Leistungen kommt, die als Folge oder zur Vermeidung oder Eindämmung von Infektionskrankheiten zu erbringen sind. Dies umfasst solche Leistungen des Auftragnehmers, die aufgrund von Bestimmungen notwendig werden, z.B. die Bereitstellung von Schutzausrüstungen/ Desinfektionsmitteln für die Beschäftigten des Auftragnehmers, erweiterte Zugangskontrollen etc., notwendig werden. Die Aufwendungen hierfür sind in die Einheitspreise einzukalkulieren. Ein Mehrvergütungsanspruch besteht nicht.
Vorabstimmung/ Aufmaß/ Spezifikation:	Sofern auftragsbezogen erforderlich, sind <u>Aufmaß- und Beratungstermine Leistungsbestandteil</u> , in Absprache mit den Anwendern. Sie werden nicht extra vergütet und sind in die Angebotspreise einzukalkulieren. Je nach Baufortschritt / Stationsbetrieb sind mehrere Aufmaß-Termine einzuplanen, auf Änderungen ist hinzuweisen und die Planung im Bedarfsfall anzupassen. Aufmaß- und Beratungstermine sind auch dann kostenfrei, wenn sich keine unmittelbare Beauftragung daraus ergibt.
Verpackung, Transport:	Die zu liefernden Waren müssen handelsüblich und nach den Erfordernissen des zu transportierenden Gutes verpackt sein. Die Kosten für die Verpackung, Rücknahme der Verpackung, sämtliche Transport- und Nebenkosten, Versicherung, Ersatz für schadhafte Teile und deren Rücknahme, trägt der Auftragnehmer. Hilfskräfte für das Abladen und den Transport in das Gebäude werden nicht gestellt.
Montage:	Bei Montagen im laufenden Stationsbetrieb sind unter Umständen Wartezeiten und Unterbrechungen einzuplanen. Die Büromöbel sind komplett zu liefern und vor Ort zu montieren. Die Kosten dafür sind im Angebot enthalten.
Schutz des Baukörpers:	Die vorhandenen Elemente des Baukörpers (Wände, Decken etc.) dürfen nicht beschädigt werden. Erforderliche Bohrlöcher müssen später durch den eingebauten befestigten Gegenstand voll verdeckt werden. Fertige Sichtflächen dürfen nicht mit Ölkreide oder ähnlichem beschriftet werden.
Baustellenreinigung:	Nach der Montage sind angefallene Montagerückstände, wie Verpackungsmaterial, Bohrstaub, Holzspäne usw., sofort zu beseitigen. Die Baustelle ist nach Beendigung der Montagearbeiten in besenreinem Zustand zu hinterlassen. Bei Zuwiderhandlungen wird der Auftragnehmer an den notwendigen Kosten für die Baustellenreinigung beteiligt.



Abnahme der Leistung:	Während der Abnahme festgestellte Mängel werden protokolliert; sie sind innerhalb einer vom Auftraggeber vorgegebenen Frist zu beheben. Die Leistung gilt erst als abgenommen, wenn alle beanstandeten Mängel beseitigt sind. Die Gewährleistung beginnt mit dem Datum der mängelfreien Abnahme.
Haftung:	Der Auftragnehmer haftet für seine Leistung bis zur Abnahme durch den Auftraggeber. Bei Beschädigungen der Funktionsmöbel durch Handwerker anderer Firmen hat der Auftragnehmer diese selbst zu belangen. Die Bauleitung übernimmt dafür keine Verantwortung.
Bemusterung:	Bei Aufforderung zur Bemusterung sind die gewünschten Stühle vorzustellen. Der Auftraggeber behält sich die Auswahl der Farben und Dekore vor. Durch die Farbauswahl dürfen keine Mehrkosten entstehen. Voraussichtlich zur Probestellung zu liefernde Modelle (gem. LV) sind: <ul style="list-style-type: none">• Standardmodell Stoffpolster mit Armlehnen• Hochwertiges Modell Kunstleder mit Armlehnen, Kopfstütze, Sitzneigeverstellung• Vierfuß Stoffpolster mit Armlehnen
Bewertung:	Zur Bewertung werden die rabattierten Nettopreise herangezogen. Die Angaben der Rahmenvereinbarung werden mit jeweils einem Stück pro Artikel zusammengefasst und danach bewertet. Ebenso fließen Liefermodalitäten, Reaktionszeiten, Gewährleistungsdauer und eine Probestellung in die Bewertung ein.

C. Ausfüllhinweise

Die jeweils rechten Spalten der folgenden Tabellen sind **vollständig** auszufüllen, bzw. für Ergänzungen und Erläuterungen des Bieters vorgesehen. Wenn vorgegeben oder platztechnisch notwendig, sind Ergänzungen und Erläuterungen auch als Anlage zulässig, sofern diese z.B. mit dem Verweis auf „Anlage 1“ o. ä. unmissverständlich zuzuordnen sind.

Anlagen welche:

- nicht zuzuordnen sind,
- die Vorgaben oder Mindestkriterien des Leistungsverzeichnisses umgehen, ändern oder außer Kraft setzen,
- welche eigene Vertragsbedingungen beinhalten (z.B. AGBs),
- gegen die Bedingungen, Inhalte und Vorgaben der Vergabeunterlagen verstoßen,

haben keine Gültigkeit und können zum Ausschluss des Angebotes führen.

Die anzugebenden Eigenschaften, Angaben oder Parameter sind unterteilt in folgende Gruppen:

- „M“ = Mindestkriterium, muss bestätigt werden, führt sonst zum Ausschluss des Angebotes
- „I“ = Informelle Angabe, welche keinen Einfluss auf die Bewertung hat
- „B“ = Bewertete Abfrage, welche Auszufüllen ist und in die Bewertung eingeht

Leistungsabfragen Los 2
1. Lieferparameter und Inklusivleistungen
1.1. Übersicht

1.1.1	M	<u>Aufmaß / Beratung</u> Aufmaß- und Beratungstermine sind zwingend erforderlich. Diese erfolgen in Begleitung einer benannten Person (z.B. Instituts für Biomedizintechnik). Planungsleistungen, Raumpläne, etc. sind auch für Kleinstmengen inklusive und in die Angebotspreise/ die Rabattierung einzukalkulieren. Termine für Beratungen und Aufmaß, sowie o. g. Leistungen werden nicht extra vergütet.	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
1.1.2	M	<u>Allgemeine Voraussetzungen zu Reaktions- und Lieferzeiten:</u> Besondere Wertungskriterien sind neben dem Preis die Reaktionszeiten für Aufmaß und Abstimmung sowie die Lieferzeit. Da das Klinikum Chemnitz als Haus der Maximalversorgung von überregionaler Bedeutung eine schnelle Umsetzung der Maßnahmen aus der Zielplanung fordert, werden vom Rahmenvertragspartner hohe Flexibilität und schnelle Reaktionszeiten gefordert. Neu- und Ergänzungsbeschaffungen sind in der Regel vom Vertragspartner schnellstmöglich zu realisieren. Vom Vertragspartner wird erwartet, dass fachkompetente Beratungsleistungen im Hinblick auf die Machbarkeit am Krankenhaus erbracht werden:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
1.1.3	B	Angabe der Reaktionszeit für Vor-Ort-Termine (Aufmaß, Abstimmung, Planung...) auch für kurzfristige Termine:	_____ Stunden
1.1.4	B	Im Rahmen von Defekten innerhalb und außerhalb der Gewährleistung, kann es sein, dass Sie direkt von der Technikabteilung (Service-Center Technik GmbH, kurz SCT), dem Einkauf oder beauftragten Personen zur Mängelbeseitigung aufgefordert werden. Können Sie sicherstellen, dass innerhalb von 48h ein Monteur den Schaden vor Ort begutachten und ggf. beseitigen kann:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	B	Sie können Ersatzteillisten zur Verfügung stellen und bieten die Lieferung von Ersatzteilen an:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	B	Sie bieten die Möglichkeit, Techniker zur Reparatur wiederkehrender einfacher Defekte (z.B. Gasfedertausch etc.) zu schulen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.1.5	B	Es steht jederzeit ein telefonisch zu erreichender Ansprechpartner zur Verfügung, der Anfragen, Termine und Angebotswünsche entgegen nimmt (keine Zentrale „0“!):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	I	Kontaktdaten des Ansprechpartners (Name, Position, Email, Telefon):	
1.1.6	M	Lieferanmeldung im Voraus, eventuelle Wartezeiten, Umkleide- und Infektionsschutzmaßnahmen sind im Angebotspreis einkalkuliert:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
1.1.7	M	Lieferung frei Verwendungsstelle, inkl. fachgerechter Montage und Übergabe sind im Angebotspreis einkalkuliert:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
1.1.8	B	Übliche Lieferzeit ab Auftragserteilung:	_____ Wochen
1.1.9	M	<u>Abnahme der Leistung</u> Während der Abnahme festgestellte Mängel werden protokolliert; sie sind innerhalb einer vom Auftraggeber vorgegebenen Frist zu beheben. Die Leistung gilt erst als abgenommen, wenn alle beanstandeten Mängel beseitigt sind. Die Gewährleistung beginnt mit dem Datum der mangelfreien Abnahme:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja

**2. Konstruktionsdaten/ Allgemeine technische Vorgaben für Stuhlprogramm unter Beachtung der DIN1335**

Die folgenden technischen Vorgaben basieren auf dem im Klinikum eingesetzten und vorhandenen Stuhlprogramm und beinhalten aktuelle Entwicklungen und Vorgaben im Bereich der Ergonomie und des Arbeitsschutzes. Zur Umsetzung von Ergänzungen und Erweiterungen muss das angebotene Programm in seiner Designsprache und den Verstellbereichen kompatibel sein und die Vorgaben erfüllen.

Bürodrehstuhl Standardvariante**2.1. Produktdaten/ Angaben zum Produzent**

2.1.1	I	Herstellernamen der Stühle:	
2.1.2	I	Produktionsland/-Standort:	
2.1.3	I	Typ-Bezeichnung Drehstuhl mit Vollpolsterung:	
	I	Typ-Bezeichnung Drehstuhl mit Netzurücken:	
2.1.4	M	Das angebotene Stuhlprogramm bietet eine Qualität und Langlebigkeit, welche für den Einsatz im Klinikum sowie den Verwaltungsstellen angemessen ist:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.5	M	Das angebotene Stuhlprogramm zeichnet sich durch ein klares, modernes Design aus, und soll in allen Elementen erkennbar einer einheitlichen aufeinander abgestimmten Produktfamilie angehören:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.6	M	Sachmängelhaftung ab mängelfreier Abnahme mind. 2 Jahre:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.7	B	Sachmängelhaftung länger als 2 Jahre:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Wenn „ja“, Laufzeit der Sachmängelhaftung:	_____ Jahre
2.1.8	M	Die angebotenen Stühle haben ein GS-Zeichen und die entsprechenden Zertifikate oder Nachweise liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.9	M	Eine Umwelt-Produkteerklärung ISO14025, PEFC oder vergleichbare Zertifikate liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.10	M	Prospekte, Flyer, Produktdatenblätter zu den angebotenen Stühlen liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja

2.2. Vorgaben Allgemein und Gestell

2.2.1	M	Der Drehstuhl verfügt über einfach zu erreichende, intuitiv einstellbare Bedienelemente:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.2.2	M	<u>Stuhl-Mechanik</u> Gefordert wird ein Bürodrehstuhl, der eine verzögerungsfreie, auf die Bewegung des Nutzers reagierende Synchronmechanik besitzt, welche eine konstante Entlastung des Rückens gewährleistet:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.2.3	M	Der Drehpunkt der Synchronmechanik ist aus ergonomischen Gründen außermittig der Mittelachse des Stuhles positioniert, um das Anheben der Sitzvorderkante zu vermindern. Rückenlehne und Sitzfläche neigen sich im Verhältnis 1:2,5:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.2.4	M	die Stuhl-Mechanik ist pulverbeschichtet:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja



2.2.5	M	<u>Sitz (Flachsitz)</u> Sitzschale aus Kunststoff (PP-Spritzguss) mit PU-Formschaumstoff, komfortable Polsterung:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Dicke der Polsterung:	_____mm
2.2.6	M	eingesetzt wird ein atmungsaktiver Formschaum, FCKW-frei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.2.7	M	Sitztiefenverstellung (Schiebesitz) lieferbar:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.2.8	M	Sitzneigeverstellung lieferbar:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.2.9	M	<u>Rückenlehne</u> Einstellbereich des Gegendrucks der Rückenlehne von 45 kg bis mind. 120 kg:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Tatsächlicher Einstellbereich des Gegendrucks:	_____ bis _____kg
	B	Arretierung der Rückenlehne stufenlos oder in festgelegten Stufen (Raster):	<input type="checkbox"/> stufenlos <input type="checkbox"/> festgelegte Stufen
2.2.10	M	<u>Gasfeder</u> Sitzhöhenverstellung von max. 410mm bis mind. 520mm:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Tatsächlicher Einstellbereich der Sitzhöhenverstellung:	_____mm
	M	Sitztiefenfederung (Gasfeder mit mechanischer Tiefenfederung)	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	M	Gasfeder pulverbeschichtet schwarz oder verchromt, ohne Kunststoffabdeckung	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Einbau einer verlängerten Gasfeder optional möglich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.2.11	M	<u>Fußkreuz</u> 5-armiges Fußkreuz aus Kunststoff schwarz, mit Doppelaufrollen Ø55mm	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Optional (aufpreispflichtig) Lieferbar: gleichartig, jedoch aus Alu-Druckguss poliert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.2.12	M	Rollen wahlweise und preisgleich für Hartböden oder Teppich:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.2.13	B	Angabe der genauen Sitzmaße: Vorzugsweise Breite ca. 460mm x Tiefe ca. 420mm (Nutztiefe)	B:_____mm x T:_____mm
	B	Angabe der genauen Lehnenmaße: Vorzugsweise Breite ca. 450mm x Höhe ca. 580mm	B:_____mm x H:_____mm
	B	Angabe des genauen Gewichts: Vorzugsweise ca. 12 – 13 kg	_____kg

2.3. Rückenlehne Vollpolster

2.3.1	M	Die Rückenlehne besteht aus einer Kunststoffschale (PP-Spritzguss) mit PU-Formschaumstoff, glatte Kunststoffschale für leichte Reinigung:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	I	Dicke der Rückenpolsterung:	_____mm
2.3.2	M	Rückenlehne mit Lumbalstütze	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja



2.3.3	M	Höhenverstellung der Rückenlehne und damit Anpassung der Lumbalstütze mind. 70mm:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Genaueres Maß der Höhenverstellung:	_____ bis _____ mm
2.3.4	B	Art der Höhenverstellung (stufenlos oder Raster):	<input type="checkbox"/> stufenlos <input type="checkbox"/> Raster
2.3.5	M	Radius der Lumbalunterstützung Vorzugsweise ca. 850mm, genaues Maß:	_____ mm

2.4. Rückenlehne Netzrücken

2.4.1	M	Rückenlehne besteht aus einem Rahmen aus Kunststoff (PA-Spritzguss) und ist mit einem hochelastischem Netzstoff bespannt (Polyester):	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.4.2	M	Rückenlehne mit höhenverstellbarer Lumbalunterstützung:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.4.3	B	Radius der Lumbalunterstützung Vorzugsweise ca. 1.000mm; genaues Maß:	_____ mm

2.5. Bezugsstoffe

2.5.1	M	Wahlweise Stoff- oder Kunstlederbezug, alle Bezüge schwer entflammbar:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.5.2	M	Stoff für die Standardausführung des Drehstuhls hat die Festigkeit von mindestens 100.000 Scheuertouren	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.5.3	M	Kunstlederbezug abwaschbar mit VAH-gelisteten Desinfektionsmitteln:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	I	Hersteller/ Fabrikat des Kunstleders:	_____
2.5.4	M	Scheuerfestigkeit der Netzbezuges ebenfalls mind. 100.000 Scheuertouren:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.5.5	M	Die Farbpalette der Bezugsstoffe und Kunstleder muss mindestens enthalten: <ul style="list-style-type: none">• Schwarz / Anthrazit• Dunkelgrau / Pfeffer• Orange (Klinikfarben)• Hellblau (Klinikfarben)• Königsblau Referenz: Steelcase Atlantik (Stoff) und Alterna (Kunstleder) Farbkarte	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.5.6	M	Die Lehnen und Sitzpolster der Stühle müssen verschiedenfarbig ausführbar sein, so dass pro Stuhl eine Zweifarbigkeit angeboten werden kann:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja

2.6. Bedarfspositionen, Zubehör

2.6.1	M	Jeder Stuhl muss wahlweise ohne Armlehnen sowie mit 3D/4D Multifunktionsarmlehnen lieferbar sein:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.6.2	M	Die Armlehnen müssen kostengünstig bei Ausführungen ohne Lehnen nachrüstbar sein:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.6.3	M	Es sollen Drehhocker mit gleichen Bezugsstoffen angeboten werden:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja

**2.7. Maximalpreisbewertung**

2.7.1	B	Als öffentlicher Auftraggeber unterliegt das Klinikum Chemnitz strengen Regeln und Grenzen in Bezug auf die Budgetierung der Stationen und Abteilungen. Es ist daher von großer Bedeutung für den Auftraggeber, dass der Drehstuhl Standardvariante, gem. Mindestanforderung, ohne Armlehne, einmal in Stoff und einmal in Kunstleder während der gesamten Laufzeit und unabhängig von etwaigen Listenpreiserhöhungen stets kleiner gleich 250,00 € netto verbleibt, da dies als Verbrauchsmaterial nicht zu Lasten des Budgets geht. Können Sie dies bestätigen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-------	----------	---	---

Bürodrehstuhl gehobene Komfort-/Ergonomie-Variante**3.1. Produktdaten/ Angaben zum Produzent**

3.1.1	I	Herstellernamen der Stühle:	
3.1.2	I	Produktionsland/-Standort:	
3.1.3	I	Typ-Bezeichnung Drehstuhl gehoben mit Vollpolsterung:	
3.1.4	M	Das angebotene Stuhlprogramm bietet eine Qualität und Langlebigkeit, welche für den Einsatz im Klinikum sowie den Verwaltungsstellen angemessen ist:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.1.5	M	Das angebotene Stuhlprogramm zeichnet sich durch ein klares, modernes Design aus, und soll in allen Elementen erkennbar einer einheitlichen aufeinander abgestimmten Produktfamilie angehören:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.1.6	M	Sachmängelhaftung ab mängelfreier Abnahme mind. 2 Jahre:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.1.7	B	Sachmängelhaftung länger als 2 Jahre:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Wenn „ja“, Laufzeit der Sachmängelhaftung:	_____ Jahre
3.1.8	M	Die angebotenen Stühle haben ein GS-Zeichen und die entsprechenden Zertifikate oder Nachweise liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.1.9	M	Eine Umwelt-Produkteerklärung ISO14025, PEFC oder vergleichbare Zertifikate liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.1.10	M	Prospekte, Flyer, Produktdatenblätter zu den angebotenen Stühlen liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja

3.2. Vorgaben Allgemein und Gestell

3.2.1	M	Der Drehstuhl verfügt über einfach zu erreichende, intuitiv einstellbare Bedienelemente:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.2.2	M	<u>Stuhl-Mechanik</u> Gefordert wird ein Bürodrehstuhl, der eine verzögerungsfreie, auf die Bewegung des Nutzers reagierende Synchronmechanik besitzt, welche eine konstante Entlastung des Rückens gewährleistet und den Körper bei allen Bewegungen unterstützt.	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.2.3	M	Der Drehpunkt der Synchronmechanik ist aus ergonomischen Gründen außermittig der Mittelachse des Stuhles positioniert, um das Anheben der Sitzvorderkante zu vermindern. Rückenlehne und Sitzfläche neigen sich im Verhältnis 1:2,3:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja



3.2.4	M	die Stuhl-Mechanik ist pulverbeschichtet:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.2.5	M	<u>Sitz (Flachsitz)</u> Sitzschale aus Kunststoff (PP-Spritzguss) mit PU-Formschaumstoff, komfortable Polsterung Vorzugsweise ca. 50mm:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Dicke der Polsterung:	_____mm
3.2.6	M	eingesetzt wird ein atmungsaktiver Formschaum, FCKW-frei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.2.7	M	Sitztiefenverstellung (Schiebesitz) ist serienmäßig:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.2.8	B	Sitzneigeverstellung serienmäßig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3.2.9	M	<u>Rückenlehne</u> Einstellbereich des Gegendrucks der Rückenlehne von 45 kg bis mind. 120 kg:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Tatsächlicher Einstellbereich des Gegendrucks:	_____ bis _____ kg
	B	Arretierung der Rückenlehne stufenlos oder in festgelegten Stufen (Raster):	<input type="checkbox"/> stufenlos <input type="checkbox"/> festgelegte Stufen
3.2.10	M	<u>Gasfeder</u> Sitzhöhenverstellung von max. 410mm bis mind. 520mm:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Tatsächlicher Einstellbereich der Sitzhöhenverstellung:	_____mm
	M	Sitztiefenfederung (Gasfeder mit mechanischer Tiefenfederung)	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	M	Gasfeder pulverbeschichtet schwarz oder verchromt, ohne Kunststoffabdeckung	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Einbau einer verlängerten Gasfeder optional möglich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3.2.11	M	<u>Fußkreuz</u> 5-armiges Fußkreuz aus Alu-Druckguss poliert, mit Doppellaufrollen Ø55mm	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.2.12	M	Rollen wahlweise und preisgleich für Hartböden oder Teppich:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.2.13	B	Angabe der genauen Sitzmaße: Vorzugsweise Breite ca. 460mm x Tiefe ca. 420mm (Nutztiefe)	B:_____mm x T:_____mm
	B	Angabe der genauen Lehnenmaße: Vorzugsweise Breite ca. 450mm x Höhe ca. 600mm	B:_____mm x H:_____mm
	B	Angabe des genauen Gewichts: Vorzugsweise ca. 13 – 15 kg	_____ kg

3.3. Rückenlehne Vollpolster

3.3.1	B	Flexible Rückenlehne, flexibler Bereich zwischen Thorax- und Lumbalbereich, vorzugsweise einstellbar:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3.3.2	B	Lumbalstütze in der Tiefe verstellbar:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3.3.3	M	Höhenverstellung der Rückenlehne möglich:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja



	B	Genaueres Maß der Höhenverstellung:	_____ bis _____mm
3.3.4	B	Art der Höhenverstellung (stufenlos oder Raster):	<input type="checkbox"/> stufenlos <input type="checkbox"/> Raster
3.3.5	M	Schalen der Rückenlehne sind glatt und leicht zu reinigen (Vorgabe Krankenhaushygiene):	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.3.6	M	Mit Kopfstütze lieferbar:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Kopfstütze serienmäßig oder optional (aufpreispflichtig):	<input type="checkbox"/> serienmäßig <input type="checkbox"/> aufpreispflichtig

3.4. Bezugsstoffe

3.4.1	M	Wahlweise Stoff-, Kunstleder-, alle Bezüge schwer entflammbar:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.4.2	M	Stoff für die Standardausführung des Drehstuhls hat die Festigkeit von mindestens 100.000 Scheuertouren	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.4.3	M	Kunstlederbezug abwaschbar mit VAH-gelisteten Desinfektionsmitteln:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	I	Hersteller/ Fabrikat des Kunstleders:	_____
3.4.4	M	Lederbezug möglich:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.4.5	M	Die Farbpalette der Bezugsstoffe und Kunstleder muss mindestens enthalten: <ul style="list-style-type: none"> • Schwarz / Anthrazit • Dunkelgrau / Pfeffer • Orange (Klinikfarben) • Hellblau (Klinikfarben) • Königsblau Referenz: Steelcase Atlantik (Stoff) und Alterna (Kunstleder) Farbkarte	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.4.6	M	Die Lehnen und Sitzpolster der Stühle müssen verschiedenfarbig ausführbar sein, so dass pro Stuhl eine Zweifarbigkeit angeboten werden kann:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja

3.5. Bedarfspositionen, Zubehör

3.5.1	M	Jeder Stuhl muss wahlweise ohne Armlehnen sowie mit 3D/4D Multifunktionsarmlehnen lieferbar sein:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.5.2	M	Die Armlehnen müssen bei Ausführungen ohne Lehnen nachrüstbar sein:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
3.5.3	B	Kopfstütze ist in Höhe und Winkel verstellbar:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Besucherstühle, designpassend zum angebotenen Drehstuhlprogramm****4.1. Produktdaten/ Angaben zum Produzent**

2.1.1	I	Herstellername der Stühle:	
2.1.2	I	Produktionsland/-Standort:	
2.1.3	I	Typ-Bezeichnung Vierfuß mit Vollpolster:	
	I	Typ-Bezeichnung Vierfuß mit NetZRücken:	
	I	Typ-Bezeichnung Freischwinger mit Vollpolster:	
	I	Typ-Bezeichnung Freischwinger mit NetZRücken:	
2.1.4	M	Das angebotene Stuhlprogramm bietet eine Qualität und Langlebigkeit, welche für den Einsatz im Klinikum sowie den Verwaltungsstellen angemessen ist:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.5	M	Das angebotene Stuhlprogramm zeichnet sich durch ein klares, modernes Design aus, und soll in allen Elementen erkennbar einer einheitlichen aufeinander abgestimmten Produktfamilie angehören:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.6	M	Sachmängelhaftung ab mängelfreier Abnahme mind. 2 Jahre:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.7	B	Sachmängelhaftung länger als 2 Jahre:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Wenn „ja“, Laufzeit der Sachmängelhaftung:	_____ Jahre
2.1.8	M	Die angebotenen Stühle haben ein GS-Zeichen und die entsprechenden Zertifikate oder Nachweise liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.9	M	Eine Umwelt-Produkteerklärung ISO14025, PEFC oder vergleichbare Zertifikate liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
2.1.10	M	Prospekte, Flyer, Produktdatenblätter zu den angebotenen Stühlen liegen dem Angebot bei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja

4.2. Vorgaben Allgemein und Gestell

4.2.1	M	eingesetzt wird ein atmungsaktiver Formschaum, FCKW-frei:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
4.2.2	M	<u>Sitz</u> Sitzschale aus Kunststoff (PP-Spritzguss):	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	M	Vollpolsterung mind. 25mm dick:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Tatsächliche Dicke der Polsterung:	_____mm
4.2.3	M	<u>Gestell</u> Standardausführung pulverbeschichtet, silber	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	M	Wahlweise verchromt möglich:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
4.2.4	I	<u>Stuhlbeine</u> Vierkant oder Rundrohr:	<input type="checkbox"/> vierkant <input type="checkbox"/> rundrohr



	M	<u>Stapelbarkeit</u> Vierfußgestell stapelbar:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	B	Maximale Anzahl an Stühlen pro Stapel übereinander:	_____ Stück
4.2.5	M	Kunststoffgleiter sereienmäßig:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
4.2.6	B	Angabe der genauen Sitzmaße Vierfuß: Vorzugsweise Breite ca. 460mm x Tiefe ca. 450mm (Nutztiefe)	B:_____mm x T:_____mm
	B	Angabe der genauen Lehnenmaße Vierfuß: Vorzugsweise Breite ca. 460mm x Höhe ca. 420mm	B:_____mm x H:_____mm
	B	Angabe der genauen Sitzhöhe Vierfuß: Vorzugsweise mind. 450mm	_____mm
	B	Angabe der genauen Gesamthöhe Vierfuß: Vorzugsweise mind. 840mm	_____mm
	B	Angabe des genauen Gewichts Vierfuß:	_____kg
	B	Angabe der genauen Sitzmaße Freischwinger: Vorzugsweise Breite ca. 460mm x Tiefe ca. 450mm (Nutztiefe)	B:_____mm x T:_____mm
	B	Angabe der genauen Lehnenmaße Freischwinger: Vorzugsweise Breite ca. 460mm x Höhe ca. 420mm	B:_____mm x H:_____mm
	B	Angabe der genauen Sitzhöhe Freischwinger: Vorzugsweise mind. 450mm	_____mm
	B	Angabe der genauen Gesamthöhe Freischwinger: Vorzugsweise mind. 840mm	_____mm
	B	Angabe des genauen Gewichts Freischwinger:	_____kg
4.2.7	M	Alle Modelle sind wahlweise mit oder ohne Armlehnen lieferbar:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
	M	Die Armauflage besteht aus Kunststoff (PP)	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja

4.3. Rückenlehne Vollpolster

4.3.1	M	Rückenlehne besteht aus einer Kunststoffschale (PP-Spritzguss) mit PU-Formschaumstoff, ergonomisch geformt:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
4.3.2	B	Dicke der Rückenpolsterung:	_____mm
4.3.3	B	Rückenlehne mit Lumbalstütze:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4.4. Rückenlehne Netzpolster

4.4.1	M	Rückenlehne besteht aus einem Rahmen aus Kunststoff (PA-Spritzguss) und ist mit einem hochelastischem Netzstoff bespannt (Polyester):	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
4.4.2	M	Scheuerfestigkeit min. 100.000 Scheuertouren:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
4.4.3	B	Rückenlehne mit Lumbalstütze:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



4.5. Bezugsstoffe

4.5.1	M	Die Stoff- und Kunstlederauswahl entspricht dem gleichen Material, den gleichen Farbkarten wie die der Drehstühle:	Forderung erfüllt <input type="checkbox"/> ja
-------	----------	--	--

4.5. Bedarfspositionen

4.5.1	B	Wahlweise können Filzgleiter angeboten werden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-------	----------	--	---

**5. Preis- und Typenübersicht**

Pos.	Spezifikation/ Artikel	Listenpreis in € netto
<u>5.1 Drehstuhl Standardvariante (gem. Pos. 2) + Drehhocker</u>		
5.1.1	Drehstuhl Drehkreuz schwarz Vollpolster Stoff ohne Armlehne	
5.1.2	Drehstuhl Drehkreuz schwarz Vollpolster Stoff mit Armlehne	
5.1.3	Drehstuhl Drehkreuz schwarz Vollpolster Kunstleder ohne Armlehne	
5.1.4	Drehstuhl Drehkreuz schwarz Vollpolster Kunstleder mit Armlehne	
5.1.5	Drehstuhl Drehkreuz schwarz Netzrücken Stoff ohne Armlehne	
5.1.6	Drehstuhl Drehkreuz schwarz Netzrücken Stoff mit Armlehne	
5.1.7	Aufpreis: Drehkreuz Alu poliert	
5.1.8	Aufpreis: verlängerte Gasdruckfeder	
5.1.9	Aufpreis: Sitzneigeverstellung	
5.1.10	Aufpreis: 200.000 Scheuertouren	
5.1.11	Option: Nachrüstung 3D/4D Armlehnen (Paar)	
5.1.12	Drehhocker ohne Rollen Stoff	
5.1.13	Drehhocker ohne Rollen Kunstleder	
5.1.14	Drehhocker mit Rollen Stoff	
5.1.15	Drehhocker mit Rollen Kunstleder	
Summe aller Positionen:		
Rabatt in % (Gültig für alle Positionen inkl. Optionen und Aufpreise):		
A) Gesamtpreis netto nach Abzug des Rabattes:		

Pos.	Spezifikation/ Artikel	Listenpreis in € netto
<u>5.2 Drehstuhl hochwertige Variante (gem. Pos. 3)</u>		
5.2.1	Drehstuhl Drehkreuz Alu Vollpolster Stoff ohne Armlehne	
5.2.2	Drehstuhl Drehkreuz Alu Vollpolster Kunstleder ohne Armlehne	
5.2.3	Drehstuhl Drehkreuz Alu Vollpolster Leder ohne Armlehne	
5.2.4	Aufpreis: 200.000 Scheuertouren	
5.2.5	Aufpreis: 3D/4D Armlehne (Paar)	
5.2.6	Aufpreis: Kopfstütze (wenn nicht serienmäßig)	
5.2.7	Aufpreis: Sitzneigeverstellung (wenn nicht serienmäßig)	



5.2.8	Aufpreis: Tiefenverstellung der Lumbalstütze (wenn nicht serienmäßig)	
5.2.9	Aufpreis: verlängerte Gasdruckfeder	
Summe aller Positionen:		
Rabatt in % (Gültig für alle Positionen inkl. Optionen und Aufpreise):		
B) Gesamtpreis netto nach Abzug des Rabattes:		

Pos.	Spezifikation/ Artikel	Listenpreis in € netto
5.3 Besucherstühle		
5.3.1	Vierfuß Vollpolster Stoff ohne Armlehne	
5.3.2	Vierfuß Vollpolster Stoff mit Armlehne	
5.3.3	Vierfuß Vollpolster Kunstleder ohne Armlehne	
5.3.4	Vierfuß Vollpolster Kunstleder mit Armlehne	
5.3.5	Vierfuß NetZRücken Stoff ohne Armlehne	
5.3.6	Vierfuß NetZRücken Stoff mit Armlehne	
5.3.7	Freischwinger Vollpolster Stoff ohne Armlehne	
5.3.8	Freischwinger Vollpolster Stoff mit Armlehne	
5.3.9	Freischwinger Vollpolster Kunstleder ohne Armlehne	
5.3.10	Freischwinger Vollpolster Kunstleder mit Armlehne	
5.3.11	Freischwinger NetZRücken Stoff ohne Armlehne	
5.3.12	Freischwinger NetZRücken Stoff mit Armlehne	
5.3.13	Aufpreis: Filzgleiter	
Summe aller Positionen:		
Rabatt in % (Gültig für alle Positionen inkl. Optionen und Aufpreise):		
C) Gesamtpreis netto nach Abzug des Rabattes:		

Angebotssumme / Gesamtpreisübersicht

Pos.	Bezeichnung	Summe netto
A	Übertrag Gesamtsumme nach Rabatt Drehstuhl Standard + Drehhocker	€
B	Übertrag Gesamtsumme nach Rabatt Drehstuhl Komfort	€
C	Übertrag Gesamtsumme nach Rabatt Besucherstühle	€

Angebots-Gesamtsumme netto für Los 2 (A+B+C):	€
--	----------

*** Der Gesamtpreis ist in die dafür vorgesehene Zeile im Punkt 4 des Angebotsschreibens (KCLW-V02) zu übertragen!**