

Fragebogen zur Eignungsprüfung

| | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|-----------|---|---|---------------------|
| 1 | Zulassung Angebote | | |
| 1.1 | Angaben zum bietenden Unternehmen | | |
| I 1.1.1 | Unternehmenssitz Der Sitz des Unternehmens ist in: | | |
| I 1.1.2 | Angabe der Nationalen Identifikationsnummer: Nummer und Art: | | |
| I 1.1.3 | Erklärung Bietergemeinschaft Haben Sie die Absicht sich als Bietergemeinschaft zu bewerben? Hinweis: Sofern die Frage mit "Ja" beantwortet wird, ist bitte das ausgefüllte Formblatt 234 dem Angebot beizufügen. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 1.1.4 | Größe des Wirtschaftsteilnehmers - Einordnung gemäß Statistischem Bundesamt über folgende Definition: | | |
| I 1.1.4.1 | Kleinstunternehmen bis 9 Beschäftigte und bis 2 Millionen Euro Umsatz | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| I 1.1.4.2 | Kleines Unternehmen bis 49 Beschäftigte und bis 10 Millionen Euro Umsatz und kein Kleinstunternehmen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| I 1.1.4.3 | Mittleres Unternehmen bis 249 Beschäftigte und bis 50 Millionen Euro Umsatz und kein kleines Unternehmen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| I 1.1.4.4 | Großunternehmen über 249 Beschäftigte oder über 50 Millionen Euro Umsatz | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

| | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|-----------|--|--|---------------------|
| I 1.1.4.5 | <p>Wir sind ein ausländisches Unternehmen. Im Falle einer Zuschlagserteilung werden wir/werde ich vor Beginn der Leistungsausführung eine schriftliche Anmeldung in deutscher Sprache sowie eine Versicherung, dass der gesetzliche Mindestlohn nach Mindestlohngesetz bzw. Arbeitnehmer-Entsendegesetz geleistet wird, bei der Zollbehörde vorlegen.</p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| I 1.1.5 | <p>Mein/Unser Betrieb ist Mitglied folgender Berufsgenossenschaften: Bezeichnung Mitgliedsnummer</p> <p>(Bieter, die ihren Sitz nicht in der Bundesrepublik Deutschland haben, geben den für sie zuständigen Versicherungsträger an.)</p> | <div style="background-color: yellow; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> | |
| A 1.1.6 | <p>Russlandsanktionen Artikel 5k (Ist Ausschlusskriterium) Ich/Wir habe/haben Kenntnis vom Artikel 5k der VERORDNUNG (EU) 2022/576 DES RATES DER EU zum 5. Sanktionspaket im Zusammenhang mit dem Angriff Russlands auf die Ukraine.</p> <p>Die entsprechende Eigenerklärung wurde dem Angebot beigelegt.</p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| A 1.1.7 | <p>Ausweispflicht (Ist Ausschlusskriterium) Es ist mir bzw. es ist uns bekannt, dass alle Personen bei der Erbringung von Dienst- und Werkleistungen in der Forstwirtschaft gem. § 2a SchwarzArb verpflichtet sind, einen Ausweis mit sich zu führen.</p> <p>Ich habe die bei mir beschäftigten Personen bzw. den Nachunternehmer ordnungsgemäß hierüber belehrt.</p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| I 1.1.8 | <p>Mein / unser Unternehmen ist präqualifiziert: Angabe der PQ-Nummer: Angabe des Zugangscodes:</p> | <div style="background-color: yellow; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> | |
| 1.2 | Eignungs- und Angebotsprüfung | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> | |

| | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|-------------|---|---|---------------------|
| 1.2.1 | Eignungskriterien | | |
| 1.2.1.1 | Eintragung in das Berufsregister ihres Sitzes oder Wohnsitzes | | |
| F 1.2.1.1.1 | Handelsregister Ich bin/Wir sind im Handelsregister eingetragen unter der Nummer: beim Amtsgericht: | | |
| F 1.2.1.1.2 | Ich bin/Wir sind nicht zur Eintragung in das Handelsregister verpflichtet. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| F 1.2.1.1.3 | Handwerksrolle Ich bin/Wir sind in der Handwerksrolle unter der Betriebsnummer bei der Handwerkskammer eingetragen. | | |
| F 1.2.1.1.4 | Ich bin/Wir sind nicht zur Eintragung in die Handwerksrolle verpflichtet. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| I 1.2.1.2 | Umsatz Umsatz des Unternehmens in den letzten 3 abgeschlossenen Geschäftsjahren (2022 - 2024) Leistungen betreffend, die mit der zu vergebenden Leistung vergleichbar sind | | |
| 1.2.1.3 | Angabe zu Insolvenzverfahren und Liquidation | | |
| F 1.2.1.3.1 | 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. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| F 1.2.1.3.2 | Ein Insolvenzplan wurde rechtskräftig bestätigt, auf Verlangen werde ich/ werden wir ihn vorlegen. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 1.2.1.4 | Haftpflicht | | |

| | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|-------------|---|--|---------------------|
| F 1.2.1.4.1 | Haftpflichtversicherung Zur Deckung etwaiger Haftpflichtansprüche, die einem Dritten durch die betriebliche Tätigkeit meines /unseres Unternehmens verursacht werden, habe ich/haben wir eine Betriebshaftpflichtversicherung abgeschlossen bzw. werden im Falle der Zuschlagserteilung eine Versicherung mit einer branchenüblichen Deckung abschließen. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| I 1.2.1.4.2 | Versicherungsunternehmen: | <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> | |
| I 1.2.1.4.3 | Versicherungsnummer | <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> | |
| I 1.2.1.4.4 | Gültigkeitszeitraum des aktuellen Versicherungsvertrages / Versicherungsdauer: | <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> | |
| I 1.2.1.4.5 | Deckungssummen: (P)ersonenschaden (S)achschaden (V)ermögensschaden Bitte die Anfangsbuchstaben den Versicherungssummen voranstellen. | <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> | |
| F 1.2.1.5 | personelle Kapazität für die Ausführung/ Anzahl der Beschäftigten im Unternehmen: Zahl der in den letzten drei abgeschlossenen Geschäftsjahren jahresdurchschnittlich beschäftigten Arbeitskräfte, gegliedert nach Berufsgruppen | <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> | |
| A 1.2.1.6 | Qualifikationsabfrage Auftragnehmer/ Nachunternehmer | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

| | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|-----------|---|--|---------------------|
| | <p>(Ist Ausschlusskriterium) Ich / wir bestätigen, dass die folgende Mindestanforderung an die Qualifikation erfüllt ist:</p> <p>Bei der Ausführung der Pflanz- und Pflegearbeiten ist jeweils mindestens 1 Mitarbeiter/in mit einem berufsqualifizierenden Abschluss als Landschaftsgärtner/in bzw. Forstwirt/in (oder vergleichbare Qualifikationen) vor Ort.</p> <p>Für die Bekämpfung von Nagetieren ist mindestens eine Mitarbeiterin bzw. ein Mitarbeiter mit einem der in der Biozid-Produktzulassung festgelegten Berufsabschlüsse oder Sachkundenachweise vor Ort.</p> <p>Bitte fügen Sie die ausgefüllte Technik- und Personalliste (Anlage 6) dem Angebot bei.</p> | | |
| A 1.2.1.7 | <p>Maschinen und Geräte (Ist Ausschlusskriterium) Ich/wir verfügen über die erforderlichen Geräte für die Auftragsausführung.</p> <p>Mit dem Angebot ist eine Liste (siehe Anlage 6) der zum Einsatz kommenden Kraftfahrzeuge und Forstmaschinen einzureichen.</p> | | |
| A 1.2.1.8 | <p>Referenzen Waldumbau (Ist Ausschlusskriterium) Ich weise / wir weisen auf Verlangen der Vergabestelle mindestens 3 Referenzen nach, wonach ich / wir in den letzten drei Jahren (2022-2024) vergleichbare (Art und Fläche) Leistungen erbracht haben.</p> <p>Jede eingereichte Referenz muss eine mehrjährige Erfahrungen in der Waldbewirtschaftung bzw. die Erfahrung in der Ausführung entsprechender waldbaulicher Arbeiten (Flächenberäumung, Bodenbearbeitung (Streifenpflügen), Zaunbau, Pflanzung, Kulturpflege) belegen können.</p> <p>Mindestfläche je Referenz: > 5 ha</p> <p>Der Referenznachweis muss folgende Angaben beinhalten: Ausführungszeitraum, Beschreibung der Leistungen und Stückzahl der Pflanzen,</p> | <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> | |

| | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|------------|---|---|---------------------|
| | <p>Auftraggeber sowie Ansprechpartner mit Name und Telefonnummer, Auftragsvolumen</p> <p>Diese Referenzen sind auch für evtl. Nachunternehmer beizubringen.</p> | | |
| F 1.2.1.9 | <p>Einsatz von Nachunternehmern Ich / wir beabsichtige(n), Teile des Auftrags als Unterauftrag zu vergeben.</p> <p>Das Verzeichnis der Nachunternehmerleistungen (Teil der Bewerbererklärung) ist dem Angebot ausgefüllt beizufügen.</p> <p>Für jeden Unterauftragnehmer ist das VHB 124 Eigenerklärung zur Eignung auszufüllen oder der Nachweis zur Eintragung im Präqualifizierung zu erbringen.</p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| F 1.2.1.10 | <p>Eignungsleihe (Eignungsleihe nach § 47 VgV) Ich / Wir beabsichtige(n) zum Nachweis meiner / unserer Eignung in Hinblick auf die wirtschaftliche und finanzielle und berufliche Leistungsfähigkeit die Kapazitäten anderer Unternehmen in Anspruch zu nehmen.</p> <p>Hinweis: Sofern die Frage mit "Ja" beantwortet wird, ist bitte das ausgefüllte Formblatt gem. Anlage 8 dem Angebot beizufügen.</p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 1.2.2 | Ausschlussgründe | | |
| A 1.2.2.1 | <p>Nichtvorliegen von Ausschlussgründen / rechtstreues Verhalten: (Ist Ausschlusskriterium) Ich/Wir erkläre(n), dass keine zwingenden und fakultativen Ausschlussgründe gemäß §§ 123, 124 GWB sowie keine innerstaatlichen Ausschlussgründe bestehen.</p> <p>Die entsprechende Eigenerklärung (Anlage 7) ist dem Angebot beigefügt.</p> <p>Der Auftraggeber wird für den Bieter, der den Zuschlag erhalten soll, einen Auszug aus dem Wettbewerbsregister (§ 6 Wettbewerbsregistergesetz - WRegG) beim Bundeszentralregister anfordern.</p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

| | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|--|---|---------|---------------------|
| | Ausländische Bieter haben gleichwertige Bescheinigungen Ihres Herkunftslandes vorzulegen. | | |

Mit Unterzeichnung bestätigt der Bieter die Richtigkeit der von ihm gemachten Angaben.

_____, _____

Datum, Unterschrift, Firmenstempel