

Eigenerklärung zur Eignung Region Hannover / Kooperationen

Leistung: e.coSport-Beratung von Sportvereinen der Stadt Hannover und der Region Hannover

Gewerk / Maßnahme:

| | |
|---|---|
| <u>Vergabeart:</u> | |
| <input type="checkbox"/> Öffentliche Ausschreibung | <input checked="" type="checkbox"/> Offenes Verfahren |
| <input type="checkbox"/> Beschränkte Ausschreibung | <input type="checkbox"/> Nichtoffenes Verfahren |
| <input type="checkbox"/> Verhandlungsvergabe | <input type="checkbox"/> Verhandlungsverfahren |
| | <input type="checkbox"/> Wettbewerblicher Dialog |
| <u>Ich bin / Wir sind</u> | |
| <input type="checkbox"/> Bewerber*in | <input type="checkbox"/> Nachunternehmer*in |
| <input type="checkbox"/> Bieter*in | <input type="checkbox"/> ein anderes Unternehmen |
| <input type="checkbox"/> Mitglied einer Bewerber*innen- bzw. Bieter*innengemeinschaft | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| I. | Angaben zur Präqualifikation |
| <input type="checkbox"/> | <p><u>Angabe zur Präqualifizierung</u> Hiermit bestätige ich / bestätigen wir unter Angabe meiner/unserer PQ-Nummer: oder mit Upload eines offiziellen Dokumentes, dass mein/unser Unternehmen präqualifiziert ist.</p> <p>Hinweis: Werden im Rahmen dieser Ausschreibung zusätzliche Eignungsanforderungen über die in der Präqualifikation vorhandenen gestellt, bin ich mir/sind wir uns im Klaren darüber, dass ich/wir diese entsprechend dieser Eigenerklärung anzugeben habe/haben und ggf. im weiteren Verfahren vorzulegen habe/haben.</p> |
| II. | Angaben zu zwingenden bzw. optionalen Ausschlussgründen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <p><u>Angabe zu Insolvenzverfahren und Liquidation</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ich erkläre / Wir erklären, 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> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <p><u>Angabe, dass nachweislich keine schwere Verfehlung begangen wurde, die die Zuverlässigkeit als Bewerber/Bieter in Frage stellt</u></p> <p>Ich erkläre / Wir erklären, dass</p> <p><input type="checkbox"/> für mein/unser Unternehmen keine Ausschlussgründe gemäß § 123 oder § 124 GWB vorliegen.</p> |

| | |
|-------------------------------------|--|
| | <p><input type="checkbox"/> ich/wir in den letzten zwei Jahren nicht aufgrund eines Verstoßes gegen Vorschriften, der zu einem Eintrag im Gewerbezentral- oder Wettbewerbsregister geführt hat, mit einer Freiheitsstrafe von mehr als drei Monaten oder einer Geldstrafe von mehr als 90 Tagessätzen oder einer Geldbuße von mehr als 2.500 Euro belegt worden bin/sind.</p> <p><input type="checkbox"/> für mein/unser Unternehmen ein Ausschlussgrund gemäß § 124 GWB vorliegt.</p> <p><input type="checkbox"/> zwar für mein/unser Unternehmen ein Ausschlussgrund gemäß § 123 GWB vorliegt, ich/wir jedoch für mein/unser Unternehmen Maßnahmen zur Selbstreinigung ergriffen habe/haben, durch die für mein/unser Unternehmen die Zuverlässigkeit wiederhergestellt wurde. Nachweise reiche ich / reichen wir auf gesondertes Verlangen der Vergabestelle fristgerecht ein.</p> <p>Ab einer Auftragssumme von 30.000 Euro ohne Umsatzsteuer wird der*die Auftraggeber*in für den*die Bieter*in, auf deren*dessen Angebot der Zuschlag erteilt werden soll, eine Abfrage über das Wettbewerbsregister gem. § 6 Abs. 1 WRegG und ggf. über das Gewerbezentralregister gem. § 150a GewO stellen. Im Rahmen eines Teilnahmewettbewerbes erfolgt nach Ablauf der Teilnahmewettbewerbsfrist eine entsprechende Abfrage über alle teilnehmenden Interessenten, die in die engere Wahl kommen.</p> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <p><u>Angaben zur Zahlung von Steuern, Abgaben und Beiträgen zur gesetzlichen Sozialversicherung</u></p> <p>Ich erkläre / Wir erklären, dass ich meine / wir unsere Verpflichtung zur Zahlung von Steuern und Abgaben sowie der Beiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung, soweit sie der Pflicht zur Beitragszahlung unterfallen, ordnungsgemäß erfüllt habe/haben.</p> <p>Falls mein/unser Teilnahmeantrag/Angebot in die engere Wahl kommt, werde ich / werden wir je nach Notwendigkeit eine Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes bzw. Bescheinigung in Steuersachen und/oder einer tariflichen Sozialkasse und/oder eine Freistellungsbescheinigung nach § 48b EStG vorlegen¹.</p> |
| III. | Befähigung und Erlaubnis zur Berufsausübung |
| <input type="checkbox"/> | <p><u>Registereintragen</u></p> <p>Ich bin / Wir sind</p> <p><input type="checkbox"/> im Handelsregister eingetragen unter der Nr.: beim Amtsgericht</p> <p><input type="checkbox"/> für die auszuführenden Leistungen in die Handwerksrolle eingetragen.</p> <p><input type="checkbox"/> bei der Industrie- und Handelskammer eingetragen.</p> <p><input type="checkbox"/> zu keiner Eintragung in die genannten Register verpflichtet.</p> <p>Falls mein/unser Teilnahmeantrag/Angebot in die engere Wahl kommt, werde ich / werden wir zur Bestätigung meiner/unserer Erklärung folgende Nachweise vorlegen: Gewerbeanmeldung, Berufs-/Handelsregisterauszug, Eintragung in der Handwerksrolle oder bei der Industrie- und Handelskammer oder anderweitige sonstige Nachweise.</p> |

¹ Soweit das Finanzamt derartige Bescheinigungen ausstellt.

| | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <p><u>Angabe zur Mitgliedschaft bei der Berufsgenossenschaft</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind Mitglied der Berufsgenossenschaft.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind kein Mitglied der Berufsgenossenschaft und auch nicht dazu verpflichtet.</p> <p>Falls mein/unser Teilnahmeantrag/Angebot in die engere Wahl kommt, werde ich / werden wir auf gesondertes Verlangen eine qualifizierte Unbedenklichkeitsbescheinigung der Berufsgenossenschaft des für mich/uns zuständigen Versicherungsträgers mit Angabe der Lohnsummen vorlegen.</p> | | | | | | |
| IV. Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <p><u>Jahresumsatz</u> Umsatz des Unternehmens in den letzten drei abgeschlossenen Geschäftsjahren:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: right;">Geschäftsjahr Euro</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Geschäftsjahr Euro</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Geschäftsjahr Euro</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Der geforderte Mindestjahresumsatz (brutto) beträgt: Euro</p> | | Geschäftsjahr Euro | | Geschäftsjahr Euro | | Geschäftsjahr Euro |
| | Geschäftsjahr Euro | | | | | | |
| | Geschäftsjahr Euro | | | | | | |
| | Geschäftsjahr Euro | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <p><u>Jahresumsatz in dem Tätigkeitsbereich des Auftrags</u> Umsatz des Unternehmens in dem Tätigkeitsbereich in den letzten drei abgeschlossenen Geschäftsjahren, soweit er Leistungen betrifft, die mit der zu vergebenden Leistung vergleichbar sind unter Einschluss des Anteils bei gemeinsam mit anderen Unternehmen ausgeführten Leistungen.</p> <p>Als vergleichbare Leistungen werden anerkannt:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: right;">Geschäftsjahr Euro</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Geschäftsjahr Euro</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Geschäftsjahr Euro</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Der geforderte Mindestjahresumsatz (brutto) in dem Tätigkeitsbereich des Auftrags beträgt: Euro.</p> <p>Soweit mein/unser Teilnahmeantrag/Angebot in die engere Wahl kommt, werde ich / werden wir auf besonderes Verlangen des öffentlichen Auftraggebers eine Bestätigung eines vereidigten Wirtschaftsprüfers/Steuerberaters oder entsprechend testierte Jahresabschlüsse/Gewinn-/Verlustrechnungen vorlegen.</p> | | Geschäftsjahr Euro | | Geschäftsjahr Euro | | Geschäftsjahr Euro |
| | Geschäftsjahr Euro | | | | | | |
| | Geschäftsjahr Euro | | | | | | |
| | Geschäftsjahr Euro | | | | | | |
| V. Technische und berufliche Leistungsfähigkeit | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <p><u>Angaben zu Leistungen, die mit der zu vergebenden Leistung vergleichbar sind</u> Ich erkläre / Wir erklären, dass ich/wir in den letzten</p> <p><input type="checkbox"/> zwei Jahren vergleichbare Liefer- bzw. Dienstleistungen</p> <p><input type="checkbox"/> fünf Jahren vergleichbare Bauleistungen ausgeführt habe/haben.</p> | | | | | | |

| | |
|------------|--|
| | <p>Falls mein/unser Teilnahmeantrag/Angebot in die engere Wahl kommt, werde ich / werden wir drei Referenzen aus den letzten</p> <p><input type="checkbox"/> zwei Jahren (bei Liefer- bzw. Dienstleistungen)</p> <p><input type="checkbox"/> fünf Jahren (bei Bauleistungen)</p> <p>mit mindestens folgenden Angaben benennen: Ansprechpartner*in, Art der ausgeführten Leistung, Auftragssumme, Ausführungszeitraum</p> <p><input type="checkbox"/> Bei einem Teilnahmewettbewerb sind die Angaben zu Leistungsart, Auftragssumme und Ausführungszeitraum bereits mit dem Teilnahmeantrag vorzulegen.</p> <p>Als vergleichbare Leistungen werden anerkannt:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <u>Angaben zu Arbeitskräften</u></p> <p>Ich erkläre / Wir erklären, dass mir/uns die für die Ausführung der Leistungen erforderlichen Beschäftigten zur Verfügung stehen.</p> <p>Falls mein/unser Teilnahmeantrag/Angebot in die engere Wahl gelangt, werde ich / werden wir auf gesondertes Verlangen die Zahl der in den letzten drei Jahren jahresdurchschnittlich Beschäftigten angeben. Die für die Leitung vorgesehenen Personen werde ich / werden wir auf gesondertes Verlangen benennen.</p> |
| VI. | Weitere Eignungskriterien |
| | <p><input type="checkbox"/> Angabe des Lieferkettenmanagement- und Lieferkettenüberwachungssystems, das dem Unternehmen zur Vertragserfüllung zur Verfügung steht:</p> |
| | <p><input checked="" type="checkbox"/> Ich erkläre / Wir erklären, folgende Eignungskriterien zu erfüllen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zusammenarbeit mit Sportvereinen in Bezug auf energetische Beratungen, 2. Erfahrungen bei der Beantragung von Fördermitteln beim Land Niedersachsen, bei Sportbünden und von Bundesmitteln. <p>Für jedes Eignungskriterium sind mindestens drei Referenzen aus den letzten zwei Jahren nachzuweisen. Kriterium Nr.1 ist in Anlage 2 nachzuweisen, Kriterium Nr. 2 in Anlage 3.</p> |
| | <p><input type="checkbox"/></p> |

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

ausgeschlossen wird, wenn die Unterlagen nicht vollständig innerhalb dieser Frist vorgelegt werden.

Ort, Datum, Unterschrift² / Signatur³ / Name in Textform⁴

² Unterschrift - nur erforderlich, wenn diese Zeichnungsform im Rahmen der Angebotsabgabe verlangt wird und die Erklärung nicht Bestandteil eines unterschriebenen Angebots ist.

³ Signatur (fortgeschritten oder qualifiziert) - nur erforderlich, wenn diese Zeichnungsform im Rahmen der Angebotsabgabe verlangt wird und diese Erklärung nicht Bestandteil eines signierten Angebots ist.

⁴ Textform (Person des / der Erklärenden) - nur erforderlich, wenn diese Erklärung nicht Bestandteil eines in Textform übermittelten Angebots ist.