

Leistungsverzeichnis

Medizinbus

Hinweis: Dieses Dokument dient nur zur Information. Sollten Sie ein Angebot für dieses Verfahren abgeben wollen, nutzen Sie bitte die entsprechende elektronische Variante des Leistungsverzeichnis (Leistungsverzeichnis.aidf) im Bietercockpit. Angebote, denen ausschließlich eine ausgefüllte pdf-Variante dieses Dokuments beiliegt, werden von der Wertung ausgeschlossen.

Nr.	Bezeichnung	Mengen- und Preisangaben	Gesamtbetrag netto (EUR)
1	Personalkosten Es sind alle lohnrelevanten Bestanteile einzurechnen (gesamte Sozialausgaben, Zulagen, Urlaubs-/Ferienzuschläge, Versicherungen für Mitarbeiter/-innen, Impfungen usw.). Den zu kalkulierenden Umfang des Personals entnehmen Sie bitte dem Punkt 6.2 der Leistungsbeschreibung. Die Kalkulation der Personalkosten bitte mit beilegen! Bitte ausschließlich Personal mit den geforderten Qualifikationen kalkulieren! Der monatliche Festpreis gilt für den Leistungszeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026. CPV-Code: 85300000-2	Menge: 1 Stück Laufzeit in Monaten: 72 Kosten netto pro Einheit und Monat in Euro USt.: 0 %, falls abweichend _____ %	
2	Kosten Ehrenamt Der monatliche Festpreis gilt für den Leistungszeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026. Den zu kalkulierenden Umfang der ehrenamtlichen Helferinnen und Helfer entnehmen Sie bitte dem Punkt 6.2 der Leistungsbeschreibung. CPV-Code: 85300000-2	Menge: 1 Monat Laufzeit in Monaten: 72 Kosten netto pro Einheit und Monat in Euro USt.: 0 %, falls abweichend _____ %	

Nr.	Bezeichnung	Mengen- und Preisangaben	Gesamtbetrag netto (EUR)
3	Kosten Bus Betriebskosten (wie bspw. Kraftstoff, Wäsche, KfZ Versicherung, Instandhaltung / Wartung, Schmiermittel) Erläuterungen zu den kalkulierenden Betriebskosten finden Sie in Punkt 5.1 der Leistungsbeschreibung. Der monatliche Festpreis gilt für denLeistungszeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026. CPV-Code: 85300000-2	Menge: 1 Monat Laufzeit in Monaten: 72 Kosten netto pro Einheit und Monat in Euro USt.: 0 %, falls abweichend _____ %	
4	Verwaltungskosten Verwaltungskosten (z.B. Telefon,Porto,Büromaterial, Bürotechnik,Kopierkosten, Mobiliar usw.) Der monatliche Festpreis gilt für denLeistungszeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026. CPV-Code: 85300000-2	Menge: 1 Monat Laufzeit in Monaten: 72 Kosten netto pro Einheit und Monat in Euro USt.: 0 %, falls abweichend _____ %	
5	Sachkosten Sachkosten (z. B. Miete, Energie,Reinigung.) Der monatliche Festpreis gilt für denLeistungszeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026. CPV-Code: 85300000-2	Menge: 1 Monat Laufzeit in Monaten: 72 Kosten netto pro Einheit und Monat in Euro USt.: 0 %, falls abweichend _____ %	
6	Versicherung Versicherungen entsprechend der Leistungsbeschreibung. Angeben zu den geforderten Haftungssummen entnehmen Sie bitte dem Punkt 10 der Besondere Vertragsbedingungen. Der monatliche Festpreis gilt für denLeistungszeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026. CPV-Code: 85300000-2	Menge: 1 Monat Laufzeit in Monaten: 72 Kosten netto pro Einheit und Monat in Euro USt.: 0 %, falls abweichend _____ %	

Nr.	Bezeichnung	Mengen- und Preisangaben	Gesamtbetrag netto (EUR)
7	Ausgaben für Sauberkeit , Hygiene Angaben zu den kalkulierenden Kosten für Sauberkeit und Hygiene entnehmen Sie bitte dem Punkt 5.2 der Leistungsbeschreibung. Der monatliche Festpreis gilt für denLeistungszeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026 CPV-Code: 85300000-2	Menge: 1 Monat Laufzeit in Monaten: 72 Kosten netto pro Einheit und Monat in Euro USt.: 0 %, falls abweichend _____ %	
8	ggf. weitere Kosten Bitte detailliert in einer Anlage auflisten. Der monatliche Festpreis gilt für denLeistungszeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026 CPV-Code: 85300000-2	Menge: 1 Monat Laufzeit in Monaten: 72 Kosten netto pro Einheit und Monat in Euro USt.: 0 %, falls abweichend _____ %	

Wertungsschema

Nr.	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
1	Preis		30 %
2	Mitarbeitereinsatz		20 %
2.1	Qualifikation der Mitarbeiter		50 %
2.2	Arbeitszeitmanagement		35 %
2.3	Fortbildungskonzept		15 %
3	Konzeption der medizinischen Versorgung		50 %
3.1	Standards, Arbeitsprinzipien		30 %

Nr.	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
3.2	Projektorganisation / Aufgabenwahrnehmung		30 %
3.3	Aussagen zu Netzwerkarbeit, Kooperationen		20 %
3.4	Einbeziehung Ehrenamtlicher		10 %
3.5	internes Qualitätsmanagement		10 %

Angebot

		Betrag