

Fragebogen zur Eignungsprüfung

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
1	Zulassung Angebote		
1.1	Hinweise/Eignung		
F 1.1.1	<p>Mit Angebot vorzulegende Formblätter: Wurden folgende Formulare digital über Ihr Bietercockpit ausgefüllt: - "Angebotsschreiben" - "Leistungsverzeichnis"</p> <p>Liegen Ihrem Angebot folgende Dokumente ausgefüllt bei: - "Kalkulation_Los X.xlsx" - "Eigenerklärung_Russland-Sanktionen_Stand_04.2022.pdf" sowie - "Eigenerklärung zur Eignung für alle Unternehmen in Offenen Verfahren.pdf", Bitte beachten Sie die aktuelle Version der Vergabeunterlagen zu verwenden. (Andere Versionen können zum Ausschluss führen.)</p>		
F 1.1.2	<p>Angaben zur Unternehmensgröße Handelt es sich bei Ihrem Unternehmen um ein "kleines" oder "mittleres" Unternehmen gemäß der u. g. Definition der EU Kommission? Die Abkürzung KMU steht für "Kleine und mittlere Unternehmen". Zur Definition kann die Empfehlung der EU-Kommission 2003/361/EG "Empfehlung 2003/361/EG der Europäischen Kommission vom 6. Mai 2003 zur Definition der Kleinstunternehmen sowie der kleinen und mittleren Unternehmen" herangezogen werden. Im Wesentlichen fallen darunter Unternehmen, die weniger als 250 Personen beschäftigen und die entweder einen Jahresumsatz von höchstens 50 Mio. EUR erzielen oder deren Jahresbilanzsumme sich auf höchstens 43 Mio. EUR beläuft.</p>		
Z 1.1.3	<p>Berufshaftpflichtversicherung (Ist Ausschlusskriterium) Bestätigen Sie, dass einer Berufshaftpflichtversicherung für Personen- und Sachschäden i. H. v. mind. 3.000.000</p>		

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
	<p>Euro Deckungssumme pro Schadensfall, sowie Vermögensschäden i. H. v. mind. 200.000 Euro Deckungssumme pro Schadensfall vorhanden ist bzw. dass im Auftragsfalle eine Anpassung der Versicherungssummen erfolgt?</p> <p>Antwort mit JA/ANPASSUNG/NEIN</p> <p>Keine Antwort oder die Antwort mit "NEIN" kann zum Ausschluss führen.</p>		
Z 1.1.4	<p>Schlüsselversicherung (Ist Ausschlusskriterium) Bestätigen Sie, dass eine Schlüsselversicherung von mind. 30.000 Euro im Einzelfall vorhanden ist bzw. dass im Auftragsfalle eine Anpassung der Versicherungssummen erfolgt?</p> <p>Antwort mit JA/ANPASSUNG/NEIN</p> <p>Keine Antwort oder die Antwort mit "NEIN" kann zum Ausschluss führen.</p>		
Z 1.1.5	<p>ObjektleiterIn (Ist Ausschlusskriterium) Benennen Sie namentlich eine/n geprüften ObjektleiterIn mit mind. Ausbildungsniveau FachwirtIn für Reinigungs- und Hygienemanagement oder ausgebildete/r GebäudereinigerIn oder einer vergleichbaren Ausbildung. Es ist ein Nachweis beizufügen.</p>		
F 1.1.6	<p>DesinfektorIn: Liegt ein Nachweis über eine/n geprüfte/n DesinfektorIn mit namentlicher Benennung vor?</p>		
F 1.1.7	<p>Stundenverrechnungssatz: Liegt den entsprechenden Kalkulationsblättern die Aufschlüsselung/ Aufstellung des Stundenverrechnungssatzes für zuschlagsfreie und zuschlagspflichtige Arbeitszeiten (entsprechend der Vorgaben) bei?</p>		

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



Datum, Unterschrift, Firmenstempel