

# Antrag auf Durchführung eines Vergabeverfahrens nach



<input type="checkbox"/> VOB Unterschwelle	<input type="checkbox"/> UVgO	<input type="checkbox"/> VgV	<input type="checkbox"/> freiberufl. Leistungen
---	-------------------------------	------------------------------	---

## 1. Projekt und Kontaktdaten

Vertragspartner:	
Sachbearbeiter:	
E-Mail Adresse:	
Telefon / Fax:	

### 1.2 Art und Umfang der Ausschreibung

Kurzbeschreibung:

--

### 1.3 voraussichtlicher Bruttoauftragswert (Summe + Umsatzsteuer)<sup>1</sup>

EUR		
Kostenschätzung vom		
Die beigefügte Kostenschätzung ist aktuell	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <sup>2</sup>

### 1.4 Mittel stehen im folgenden Produktkonto zur Verfügung:

i.H.v.	EUR
--------	-----

### 1.5 Verwendung von Fördermitteln

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	i.H.v.	EUR
-----------------------------	-------------------------------	--------	-----

<sup>1</sup> Maßgebend ist hier die Summe der Kostenschätzung, die auch als Anlage diesem Antrag beizulegen ist.

<sup>2</sup> Sofern die Kostenschätzung nicht aktuelle ist, liegt keine Vergabereife vor, bis eine aktuelle Kostenschätzung vorliegt.

**1.6 Ist die Finanzierung der Maßnahme sichergestellt?<sup>3</sup>**

☐ Ja ☐ Nein

**1.7 Externe Personen haben an der Erstellung des Leistungsverzeichnis mitgewirkt<sup>4</sup>**

☐ Ja ☐ Nein

**1.8 Losweise Vergabe**

☐ Ja ☐ Nein (in diesem Fall begründen)

☐ Die Maßnahme wurde bereits in Fach- / Teillose aufgeteilt

**Begründung:**

**1.9 Sind mehrere Hauptangebote desselben Bieters zugelassen**

☐ Ja ☐ Nein

**Begründung:**

**1.10 Nebenangebote**

☐ Ja ☐ Nein

**Begründung:**

---

<sup>3</sup> Die Finanzierung ist dann sichergestellt, wenn die Höhe der Eigenmittel bzw. bei einer geförderten Maßnahme die Höhe derer und der Förderungssumme zusammengerechnet den Betrag der Kostenschätzung übersteigt.

<sup>4</sup> Sollte keine externe Person mitgewirkt haben, kennzeichnen Sie dies im Feld „Name, Vorname“ mit einem -. Sollte hingegen eine externe Person mitgewirkt haben, tragen Sie den Namen in das Feld „Name, Vorname“ ein. Fügen Sie dem Antrag gesondert die genaue Anschrift der externen Person bei.

## 2. Festlegung der Auswahl- und Wertungskriterien

Folgende Mindestanforderungen bestehen an die Eignung der Bieter:

<input type="checkbox"/>	Nachweis Unbedenklichkeitsbescheinigung Berufsgenossenschaft ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )	<input type="checkbox"/>	(optional – bei Bedarf) Gewerbeanmeldung ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )
<input type="checkbox"/>	Nachweis Unbedenklichkeitsbescheinigung Krankenkasse ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )	<input type="checkbox"/>	Nachweis Eintragung IHK / Handwerkerrolle ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung in Steuersachen Finanzamt ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )	<input type="checkbox"/>	Nachweis Haftpflichtversicherung ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )
<input type="checkbox"/>	Freistellungsbescheinigung § 48 EstG Finanzamt ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )	<input type="checkbox"/>	(optional – bei Bedarf) Auszug Handelsregistereintragung ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )
<input type="checkbox"/>	Referenzen (gem. FB 124) ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )	<input type="checkbox"/>	(optional – bei Bedarf) Nachweis technischer Ausstattung ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )
<input type="checkbox"/>	Nachweis personelle Ausstattung ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> )	<input type="checkbox"/>	Zertifizierung und Bescheinigungen über die Qualitätskontrolle des Unternehmens oder technischen Anforderungen von Bau oder Lieferleistungen ( <b>VOB, UVgO, VgV</b> ). Die genaue Bezeichnung der Zertifizierungen bitte auf einem gesonderten Blatt angeben.
<input type="checkbox"/>	Nachweis Unbedenklichkeitsbescheinigung Sozialkasse ( <b>Nur VOB</b> )	<input type="checkbox"/>	Weitere:

### 2.1 Wertungskriterien<sup>5</sup>

☐ Der Preis ist das alleinige Wertungskriterium (100 % Preis)

☐ Folgende Wertungskriterien kommen zur Anwendung

<input type="checkbox"/>	%
<input type="checkbox"/>	%
<input type="checkbox"/>	%
<input type="checkbox"/>	%

<sup>5</sup> Bitte fügen Sie eine Wertungsmatrix dem Antrag bei (Umrechnungsformeln zur Wertung der Angebote)

3. Vergabeart	
national	EU - weit
<input type="checkbox"/> nationales Verfahren nach VOB/A, UVgO	<input type="checkbox"/> EU-weites Verfahren
<input type="checkbox"/> öffentliche Ausschreibung	<input type="checkbox"/> Offenes Verfahren
<input type="checkbox"/> Beschränkte Ausschreibung <input type="checkbox"/> ohne Teilnahmewettbewerb <input type="checkbox"/> mit Teilnahmewettbewerb	<input type="checkbox"/> Verhandlungsverfahren <input type="checkbox"/> mit Teilnahmewettbewerb <input type="checkbox"/> ohne Teilnahmewettbewerb
<input type="checkbox"/> Freihändige Vergabe	

<b>Begründung:</b>

Zugelassene Form der Angebotsabgabe	
<input type="checkbox"/> schriftlich (nur bei nationalen Verfahren)	<input type="checkbox"/> elektronisch (bei nationalen und EU-weiten Verfahren))

#### 4. Angaben zur Ausführung

4.1 Terminplanung	
Gremienentscheidung	
Beginn der Ausführung	
Ende der Ausführung	

4.2 Vertragsstrafe für die Überschreitung Fertigstellung	
für jeden Werktag des Verzugs	v.H.
Die Vertragsstrafe wird begrenzt auf	v.H.

4.3 Rechnungen sollen	
<input type="checkbox"/> einfach vorgelegt werden	
<input type="checkbox"/> zweifach vorgelegt werden	

#### 4.4 Rechnungszusatzunterlagen sollen

☐ **einfach** vorgelegt werden

☐ **zweifach** vorgelegt werden

#### 4.5 Sicherheitsleistungen

Für die Vertragserfüllung

v.H.

Für Mängelansprüche

v.H.

#### 4.6 Weitere besondere Vertragsbedingungen

### 5. Anlagen

Dem Antrag sind folgende Anlagen **zwingend** beizufügen

- Kostenschätzung
- Leistungsverzeichnis (Pflichtanlage)
- Angabe zu Grobmengen (Kurzbeschreibung) – für die Bekanntmachung zwingend erforderlich
- Sämtliche Anlagen (Bauzeichnungen, Pläne, ...)
- Wertungsmatrix/Wertungskriterien (sofern der Preis nicht alleiniges Wertungskriterium ist)
- Auflistung weiterer wichtiger Termine (Zwischentermine im Rahmen der Leistungsausführung, Gremientermine und Ladungsfristen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sachbearbeiter (Auftraggeber)

**Eingangsbestätigung ZVSt**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sachbearbeiter (ZVSt)