



Caritas Gesundheit
Berlin gGmbH

Erklärung erfolgt als:

- ☐ Bieter
☐ Bietergemeinschaftsmitglied
☐ Unterauftragnehmer

Name/Anschrift:

Auftraggeber (gemeinsam):

Caritas Gesundheit Berlin gGmbH

Kurhausstraße 30

13467 Berlin

Maßnahme: Rahmenvertrag für Patiententransportliegen (Stretcher)

EIGNUNGSANGABEN BIETER/BIETERGEMEINSCHAFT/UNTERAUFTRAGNEHMER

Hinweis des Auftraggebers: Zum Nachweis der Eignung sind die hier geforderten Angaben zu machen. Der Auftraggeber behält sich vor, die Richtigkeit der abgegebenen Erklärungen durch Vorlage von Nachweisen zu überprüfen.

Für die Beurteilung unserer Eignung erklären wir Folgendes:

(Zu III.1.1) Befähigung zur Berufsausübung einschließlich Auflagen hinsichtlich der Eintragung in einem Berufs- oder Handelsregister

1. Auszug aus dem Handelsregister/Berufsregister und Gewerbezentralregister oder eine Kopie desselben:

Zum Nachweis der Eintragung in das Handelsregister/Berufsregister legen wir den Auszug aus dem Handelsregister/Berufsregister, sowie einen Auszug aus dem Gewerbezentralregister (nicht älter als sechs Monate) oder eine Kopie desselben bei.

2. Erklärungen folgenden Inhalts:

- a) Wir erklären, dass bezüglich unseres Unternehmens keine Ausschlussgründe entsprechend § 123 GWB vorliegen;

- b) Wir erklären, dass bezüglich unseres Unternehmens keine Ausschlussgründe entsprechend § 124 Abs. 1 Nr. 1 – 4 und Abs. 2 GWB vorliegen.
- c) Wir erklären, dass die Voraussetzungen für einen Ausschluss nach § 19 Absatz 1 MiLoG nicht vorliegen. Wir haben zur Kenntnis genommen, dass auch im Fall der vorstehenden Erklärung öffentliche Auftraggeber jederzeit zusätzlich Auskünfte des Gewerbezentralregisters nach § 150a Gewerbeordnung in der aktuell gültigen Fassung anfordern können und dass bei Aufträgen ab einer Höhe von 30.000 Euro der öffentliche Auftraggeber für die Bieterin / den Bieter, die oder der den Zuschlag erhalten soll, vor Zuschlagserteilung eine Auskunft aus dem Gewerbezentralregister nach § 150a der Gewerbeordnung einholen muss.

3. Erklärung Bietergemeinschaft

Dem Teilnahmeantrag/Angebot einer Bewerber-/Bietergemeinschaft ist eine Erklärung beizulegen, in der sämtliche Mitglieder der Bewerber-/Bietergemeinschaft einem bevollmächtigten Vertreter der Bewerber-/Bietergemeinschaft Vertretungsmacht im Rahmen dieses Vergabeverfahrens einräumen, insbesondere hinsichtlich der rechtsverbindlichen Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen sowie der Vornahme von Verfahrenshandlungen. (Erklärung der Bewerber-/Bietergemeinschaft)

4. ggf. Verpflichtungserklärung der Unterauftragnehmer (Verpflichtungserklärung Unterauftragnehmer)

5. Sonstiges:

Ausländische Bewerber haben vergleichbare, für den Sitz des Unternehmens geltende Nachweise vorzulegen.

(Zu III.1.2) Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit

1. Erklärung über den Gesamtumsatz:

- a) Wir erklären, dass wir für die Geschäftsjahre, welche in den Jahren 2022, 2023 und 2024 abgeschlossen wurden, folgende Umsätze in Euro (netto) erbracht haben:

Im Jahr 2022: _____ EUR

Im Jahr 2023: _____ EUR

Im Jahr 2024: _____ EUR

- b) Wir erklären, dass wir für die Geschäftsjahre, welche in den Jahren 2022, 2023 und 2024 abgeschlossen wurden, folgende Umsätze in Euro (netto) bzgl. der ausgeschriebenen Leistungsart (Patiententransportliegen und Zubehör) erbracht haben:

Im Jahr 2022: _____ EUR

Im Jahr 2023: _____ EUR

Im Jahr 2024: _____ EUR

Angebote können nur berücksichtigt werden, wenn die unter Ziffer III.1.2 aufgeführten Eignungskriterien jeweils folgende Mindestanforderungen erfüllen:

- Der jährliche Umsatz in Euro (netto) muss mindestens doppelt so hoch sein, wie der voraussichtliche Auftragswert.

2. Erklärung zur Berufshaftpflicht-/Betriebshaftpflichtversicherung:

☐ Wir erklären, dass eine Berufs- / Betriebshaftpflichtversicherung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden mit folgenden Deckungssummen je Versicherungsfall besteht:

Für Personenschäden: _____ EUR

Für Sach- und Vermögensschäden: _____ EUR

Versicherungsunternehmen: _____

☐ Wir erklären, dass wir eine Berufs- / Betriebshaftpflichtversicherung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden mit folgenden Deckungssummen je Versicherungsfall spätestens bis zur Auftragserteilung abgeschlossen haben werden:

Für Personenschäden: _____ EUR

Für Sach- und Vermögensschäden: _____ EUR

Wir legen den Nachweis einer bestehenden Berufs-/Betriebshaftpflichtversicherung (nicht älter als 6 Monate) auf Nachfrage des Auftraggebers sofort, ansonsten spätestens bei Vertragsbeginn vor und erklären, dass dieser Versicherungsschutz mindestens während des Vertragszeitraumes einschließlich der Leistungen aufrechterhalten wird.

(Zu III.1.3) Technische und berufliche Leistungsfähigkeit

1. Unternehmensdarstellung (max. 2 Seiten im gesonderten Dokument)

2. Unternehmensreferenzen

Angaben zu Unternehmensreferenzen, die sich auf mit dem Ausschreibungsgegenstand vergleichbare Leistungen beziehen.

Referenz 1

Anforderungen Auftraggeber	Erklärungen des Unternehmens
Name und Adresse des Referenzauftraggebers (Zur Überprüfung der Referenz erforderlich. Die Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben und die Bestimmungen der DSGVO eingehalten)	
Referenzobjekt (Titel)	
Zeitraum der Leistungserbringung: Die Leistungen wurden erbracht in den letzten 3 Jahren.	erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht <input type="checkbox"/>
Leistungsumfang: (Anzahl gelieferter Patiententransportliegen)	

Referenz 2

Anforderungen Auftraggeber	Erklärungen des Unternehmens
Name und Adresse des Referenzauftraggebers (Zur Überprüfung der Referenz erforderlich. Die Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben und die Bestimmungen der DSGVO eingehalten)	
Referenzobjekt (Titel)	
Zeitraum der Leistungserbringung: Die Leistungen wurden erbracht in den letzten 3 Jahren.	erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht <input type="checkbox"/>
Leistungsumfang: (Anzahl gelieferter Patiententransportliegen)	

Referenz 3

Anforderungen Auftraggeber	Erklärungen des Unternehmens
Name und Adresse des Referenzauftraggebers (Zur Überprüfung der Referenz erforderlich. Die Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben und die Bestimmungen der DSGVO eingehalten)	
Referenzobjekt (Titel)	
Zeitraum der Leistungserbringung: Die Leistungen wurden erbracht in den letzten 3 Jahren.	erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht <input type="checkbox"/>
Leistungsumfang: (Anzahl gelieferter Patiententransportliegen)	

Referenz 4

Anforderungen Auftraggeber	Erklärungen des Unternehmens
Name und Adresse des Referenzauftraggebers (Zur Überprüfung der Referenz erforderlich. Die Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben und die Bestimmungen der DSGVO eingehalten)	
Referenzobjekt (Titel)	
Zeitraum der Leistungserbringung: Die Leistungen wurden erbracht in den letzten 3 Jahren.	erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht <input type="checkbox"/>
Leistungsumfang: (Anzahl gelieferter Patiententransportliegen)	

Referenz 5

Anforderungen Auftraggeber	Erklärungen des Unternehmens
Name und Adresse des Referenzauftraggebers (Zur Überprüfung der Referenz erforderlich. Die Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben und die Bestimmungen der DSGVO eingehalten)	
Referenzobjekt (Titel)	
Zeitraum der Leistungserbringung: Die Leistungen wurden erbracht in den letzten 3 Jahren.	erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht <input type="checkbox"/>
Leistungsumfang: (Anzahl gelieferter Patiententransportliegen)	

Angebote können nur berücksichtigt werden, wenn die unter Ziffer III.1.3. aufgeführten Eignungskriterien jeweils folgende Mindestanforderungen erfüllen:

- Unternehmensreferenzen: mindestens 3 Referenzprojekte
Für mehr als 5 Referenzen kann Anlage 1 verwendet werden

Anlage I: weitere Referenzen

Referenz __

Anforderungen Auftraggeber	Erklärungen des Unternehmens
Name und Adresse des Referenzauftraggebers (Zur Überprüfung der Referenz erforderlich. Die Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben und die Bestimmungen der DSGVO eingehalten)	
Referenzobjekt (Titel)	
Zeitraum der Leistungserbringung: Die Leistungen wurden erbracht in den letzten 3 Jahren.	erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht <input type="checkbox"/>
Leistungsumfang: (Anzahl gelieferter Patiententransportliegen)	

Referenz __

Anforderungen Auftraggeber	Erklärungen des Unternehmens
Name und Adresse des Referenzauftraggebers (Zur Überprüfung der Referenz erforderlich. Die Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben und die Bestimmungen der DSGVO eingehalten)	
Referenzobjekt (Titel)	
Zeitraum der Leistungserbringung: Die Leistungen wurden erbracht in den letzten 3 Jahren.	erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht <input type="checkbox"/>
Leistungsumfang: (Anzahl gelieferter Patiententransportliegen)	