

Inhaltsverzeichnis

Prüfungen (26_DGUV-3)

| 01 | LV | SCH Prüfung ortsveränderliche Betriebsmittel | |
|-----|-------|----------------------------------------------|-------|
| Nr. | | Bezeichnung | Seite |
| | | Deckblatt des Leistungsverzeichnisses | |
| | | Vorbemerkung | 2 |
| 01 | Titel | ortsveränderliche Betriebsmittel | 4 |
| 02 | Titel | Dokumentation | 5 |
| | | Zusammenfassung der Gliederungspunkte | 6 |

Leistungsverzeichnis

Prüfungen (26_DGUV-3)

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|
| 01 | LV | SCH Prüfung ortsveränderliche Betriebsmittel |
| Vorbemerkung | | |
| <p>Gegenstand der nachfolgenden Leistungsbeschreibung ist das bestehende Verwaltungsgebäude der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns, in der Frohsinnstr. 2, 86150 Augsburg.</p> <p>Nach Vorgabe der deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung DGUV-Vorschrift 3 müssen alle ortsveränderlichen Betriebsmittel in bestimmten Zeitabständen einer Wiederholungsprüfung unterzogen werden. Der Auftraggeber beabsichtigt eine Wiederholungsprüfung für die ortsveränderlichen elektrischen Betriebsmittel durch eine anerkannte Elektrofachkraft in der Bezirksstelle Augsburg durchführen zu lassen. Befähigten Personen dürfen nur unter Leitung und Aufsicht einer verantwortlichen Elektrofachkraft prüfen.</p> <p>Folgende Nachweise des eingesetzten Personals sind mit der Angebotsabgabe von Bieter zu übergeben:</p> <ul style="list-style-type: none">- Nachweis über die Qualifikation zum Prüfen von Arbeitsmittel- Nachweis über die praktische Erfahrung- Nachweis über die fachliche Ausbildung- Nennung der eingesetzten verantwortlichen Elektrofachkraft- Nennung der gesamtverantwortlichen Elektrofachkraft <p>Ziel der Überprüfung ist es, den sicherheitstechnischen Zustand der Elektrogeräte festzustellen, zu beurteilen und zu dokumentieren.</p> <p>Die mängelfreien Elektrogeräte, Betriebsmittel, Steckdosenleisten, Verlängerungen usw. sind mit einer nicht ablösbaren Prüfplakette zu kennzeichnen. Für Geräteanschlussleitungen und Verlängerungen sind geeigneten Kabelprüfplaketten zu verwenden.</p> <p>Auf der Plakette muss abriebsicher das Prüfdatum und das Datum der nächsten Prüfung vermerkt sein. Die Prüfplaketten müssen über eine fortlaufende Nummer verfügen damit eine eindeutige Zuordnung des Betriebsmittels zu den Prüfprotokollen möglich ist. Auf Grund der sehr geringen Fehlerquote bei der letzten Prüfung wurde die Prüffrist auf 24 Monate festgesetzt. Dementsprechend sind die Plaketten auszustellen.</p> <p>Die Prüfungen sind mit größter Sorgfalt nach den anerkannten Regeln der Technik, insbesondere nach den Bestimmungen:</p> <ul style="list-style-type: none">- DGUV-Vorschrift 3- DGUV-Vorschrift 4- ArbSchG- DIN/ VDE 0701/ 0702- BetrSichV- TRBS <p>in den jeweils neuesten Fassungen durchzuführen.</p> <p>Die Bezirksstelle Augsburg befindet sich in der Frohsinnstr. 2 in 86150 Augsburg. Der Auftragnehmer hat dafür Sorge zu tragen, dass bei der Durchführung der Messungen eine geringstmögliche Beeinträchtigung des Dienstbetriebs entsteht.</p> <p>Die Kernarbeitszeiten sind: Mo.- Do. 09:00- 16:30 Uhr Fr. 09:00- 13:00 Uhr</p> <p>Das eingesetzte Prüfpersonal des Auftragnehmers muss sich täglich vor Arbeitsbeginn in die ausliegende Handwerkerliste am Empfang eintragen und beim Verlassen des Gebäudes wieder austragen.</p> <p>Zur Prüfung der ortsveränderlichen Betriebsmittel ist eine Dokumentation mit:</p> <ul style="list-style-type: none">- Gerätetyp- Geräteart- Prüflingsnummer- genaue Angabe des Standorts mit Büro/ Raumnummer und Arbeitsplatz- den einzelnen Messergebnissen zu erstellen. | | |

Leistungsverzeichnis

Prüfungen (26_DGUV-3)

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|
| 01 | LV | SCH Prüfung ortsveränderliche Betriebsmittel |
| Vorbemerkung | | |
| <p>Die komplette Dokumentation incl. einer Gefährdungsbeurteilung ist wöchentlich dem Auftraggeber in elektronischem Format zu übergeben.</p> <p>Anfahrt-u. Fahrzeugkosten, Wegezeiten des Prüfpersonals zum Einsatzort, Auslöse-u. Übernachtungskosten sind in die Einheitspreise einzukalkulieren.</p> <p>Kosten für Messgeräte, Prüfplakette, Bezeichnungen-u. Dokumentationsmaterial ist in den Einheitspreisen enthalten und wird nicht gesondert vergütet.</p> <p>Vor Ausführung der Messungen ist vom Auftragnehmer ein Projekt-bzw. Zeitplan über den genauen Arbeitsablauf mit den Angaben:</p> <ul style="list-style-type: none">- Zeitlichen Ablauf (Kalendertage und Wochen)- Stockwerk mit Ortsbezeichnung und Raumnummern- Anzahl des eingesetzten Prüfpersonals <p>dem Auftraggeber zu übergeben und mit diesem abzustimmen. Anschließend benötigt der Auftraggeber 3 Kalenderwochen für interne Abstimmungen und Mitarbeiterinformationen. Dieser Umstand ist bei der Projektplanung zu berücksichtigen.</p> <p>Die zu prüfende Geräte befinden sich an den Arbeitsplätzen der Büros und den Nebenräumen der KVB. Die Geräte sind betriebsfertig angeschlossen und verkabelt. Einige Betriebsmittel befinden sich unter den Schreibtischen, hinter Zimmerpflanzen, die ggf. verrückt werden müssen und in Kabelkanälen. Zur Prüfung müssen die Geräte, Verlängerungen und Stromverteiler ausgesteckt und geprüft werden. Ist die Prüfung abgeschlossen, sind die einzelnen Prüflinge wieder betriebsfertig an den Arbeitsplätzen zu verkabeln und anzuschließen. Haben Steckdosenleisten die Prüfung nicht bestanden, sind diese sofort gegen bauseitig bereitgestellte Steckdosenleisten auszutauschen. Es ist unbedingt darauf zu achten, dass alle Stecker der elektrischen Geräte wieder mit dem Stromnetz verbunden sind und die Arbeitsplätze bzw. Büros in einem ordentlichen Zustand verlassen werden.</p> <p>Das eingesetzte Prüfpersonal muss vor Ausführung der Prüfungen in der Bezirksstelle Augsburg den Empfang der Betriebsordnung für Fremdfirmen bestätigen und die Datenschutzerklärung ausfüllen und unterschreiben.</p> <p>Die Formulare sind auf Anfrage beim Auftraggeber zu beziehen.</p> <p>Wenn möglich ist das Angebot auch in GAEB-Format abzugeben.</p> <p>Abrechnung:</p> <p>Die Abrechnung erfolgt mit gesonderter Rechnung nach vertragsgemäßer Leistungserbringung per E-Mail an: rechnungseingang@kvb.de (ausschließlich Rechnungen).</p> <p>Die Rechnungsadresse für o.g. Bauleistungen lautet:</p> <p>Kassenärztliche Vereinigung Bayerns Elsenheimerstraße 39 80687 München ZF-Verwaltung, Technisches Gebäudemanagement</p> <p>Die Rechnung samt Anlagen muss aus einem PDF-Dokument bestehen. Eine doppelte Zusendung von Rechnungen ist allerdings unbedingt zu vermeiden.</p> <p>Die Rechnungsprüfung erfolgt durch die KVB.</p> <p>Zahlungen erfolgen bargeldlos nach vertragsgemäßer Leistungserbringung anhand einer vom Auftragnehmer ordnungsgemäßen und prüfbaren eingereichten Rechnung unter Vorbehalt der Gewährleistungsrechte wegen versteckter Leistungsmängel.</p> <p>Der Rechnungsbetrag ist frühestens 30 Tage nach Eingang der Rechnung auf das vom Auftragnehmer angegebene Konto zur Zahlung fällig.</p> <p>Es gilt der Nettobetrag zuzüglich des gesetzlich gültigen Mehrwertsteuersatzes zum Zeitpunkt der Rechnungslegung.</p> | | |

Leistungsverzeichnis

Prüfungen (26_DGUV-3)

| 01 | LV | SCH Prüfung ortsveränderliche Betriebsmittel | | |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| 02 | Titel | Dokumentation | | |
| Nr. | Leistungsbeschreibung | Menge/ Einh. | Preis (EP) | Gesamt (GP) |
| 02 | Titel Dokumentation | | | |
| 02.1 | Dokumentation Anfertigen und Zusammenstellen der Prüfprotokolle und technischen Unterlagen. Erstellen einer Gefährdungsbeurteilung nach §5 ArbSchG, §3 BetrSichV für die ortsveränderlichen Betriebsmittel der Bezirksstelle Augsburg. Dokumentation auf Datenträger in den Formaten Excel, PDF gemäß den Vorbemerkungen. Erstellen, Anfertigen u. Liefern | | | |
| | | 1 St | EP | GP |
| Summe Titel 02 | | | Dokumentation, Netto: | |

LV-Zusammenfassung

Prüfungen (26_DGUV-3)

| 01 | LV | SCH Prüfung ortsveränderliche Betriebsmittel | | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| Nr. | Bezeichnung | | Seite | Gesamt in EUR |
| 01 | Titel | ortsveränderliche Betriebsmittel | 4 | |
| 02 | Titel | Dokumentation | 5 | |
| Summe LV 01 SCH Prüfung ortsveränderliche Betriebsmittel | | | | |
| | | | Angebotssumme, Netto: | EUR |
| Stempel | | | zzgl. MwSt. (19,0 %): | EUR |
| | | | <u>Angebotssumme, Brutto:</u> | EUR <u>.....</u> |
| Anbieter - Unterschrift | | | | |
| | | | | |