

07 Formblatt Eignung

Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Hinweis: Die folgenden Daten werden ausschließlich zur Feststellung der Eignung und Wertung der Angebote erfasst. Sie werden zu keinem Zeitpunkt anderweitig bekanntgegeben.

1. Wirtschaftliche und Finanzielle Leistungsfähigkeit

1.1 Umsatzzahlen der letzten drei Geschäftsjahre

| 2023 | 2024 | 2025 |
|------|------|------|
| € | € | € |

1.2 Betriebshaftpflichtversicherung

| Betriebshaftpflichtversicherung | |
|--|--|
| Ist der entsprechende Nachweis (Kopie der Police oder aktuelle Bestätigung der Versicherungsgesellschaft) dem Angebot beigelegt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Ich erkläre, dass

- (1) ich diese Versicherung, sofern sie für mein Unternehmen bisher nicht bestehen sollte, bei Zuschlagserteilung an mein Unternehmen abschließen werde.
- (2) ich der Auftraggeberin einen entsprechenden Nachweis vor Vertragsbeginn, auf Anforderung darüber hinaus während der Vertragslaufzeit, vorlegen werde.

07 Formblatt Eignung

2. Technische und berufliche Leistungsfähigkeit

2.1 Referenzen

Der Bieter hat mindestens **drei** nachprüfbare Referenzen (3 unterschiedliche Referenzgeber) der letzten drei Geschäftsjahre vorzulegen.

Die Referenzen müssen erkennen lassen, dass der Bieter in der Lage ist, vergleichbare Aufgabenstellungen zu leisten. Sind nicht alle geforderten Angaben enthalten, kann die Referenz nicht zur Feststellung der Eignung herangezogen werden.

Die BGHM sollte hierbei höchstens einmal als Referenz genannt werden.

Hinweis: Es handelt sich hierbei lediglich um Funktionsträgerdaten, vor deren Übermittlung personenbezogener Daten an die Auftraggeberin durch die/den Verantwortliche/n die entsprechenden Zulässigkeitsvoraussetzungen zu schaffen sind. Die Angebotsfrist hierfür ist ausreichend und angemessen. Diese Anforderung gilt gleichermaßen für alle Bieterinnen/Bieter. Eine Angabe von Referenzkunden ohne die Möglichkeit, die Referenzen bei den Referenzgebern im Vergabeverfahren abzufragen führt dazu, dass die Auftraggeberin nicht in der Lage ist die Leistungsfähigkeit tatsächlich festzustellen.

Folgende Referenzen werden vorgelegt:

| | | |
|------------|---|--|
| Referenz 1 | Referenz 1 | |
| | Kurzbezeichnung | |
| | Name und Adresse des Auftraggebers | |
| | Ansprechperson beim Auftraggeber | |
| | Telefonnummer der Ansprechperson | |
| | Inhalt der Auftragsleistung | |
| | Zeitraum der Auftragsleistung (Angabe des Datums) | |
| | Auftragswert der Leistung in EUR netto | |

07 Formblatt Eignung

Ihre gesetzliche Unfallversicherung

| | | |
|-------------------|---|--|
| Referenz 2 | Referenz 2 | |
| | Kurzbezeichnung | |
| | Name und Adresse des Auftraggebers | |
| | Ansprechperson beim Auftraggeber | |
| | Telefonnummer der Ansprechperson | |
| | Inhalt der Auftragsleistung | |
| | Zeitraum der Auftragsleistung (Angabe des Datums) | |
| | Auftragswert der Leistung in EUR netto | |

| | | |
|-------------------|---|--|
| Referenz 3 | Referenz 3 | |
| | Kurzbezeichnung | |
| | Name und Adresse des Auftraggebers | |
| | Ansprechperson beim Auftraggeber | |
| | Telefonnummer der Ansprechperson | |
| | Inhalt der Auftragsleistung | |
| | Zeitraum der Auftragsleistung (Angabe des Datums) | |
| | Auftragswert der Leistung in EUR netto | |

Hinweis: Die Auftraggeberin behält sich das Recht vor, die angegebenen Referenzen bei den Referenzgebern abzufragen.

07 Formblatt Eignung

Ihre gesetzliche Unfallversicherung

2.2. Erklärung zu den Ausschlusskriterien

Mit der Einreichung des Angebots sichern wir zu, dass die in den Vergabeunterlagen geforderten Kriterien (Dokument 03, Punkt 11) eingehalten werden.

Ort, Datum

Bieter (vollständige Unternehmensbezeichnung)

Vertretungsbevollmächtigte/r (Vor- und Nachname)