



EUROPÄISCHE UNION

Veröffentlichung des Supplements zum Amtsblatt der Europäischen Union

2, rue Mercier, L-2985 Luxemburg

Fax: (352) 29 29 42 670

E-Mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Infos & Online-Formulare: <http://simap.eu.int>**BEKANNTMACHUNG****ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER****I.1) NAME, ADRESSEN UND KONTAKTSTELLE(N)**

| | | |
|--|---------------|----------|
| Offizielle Bezeichnung: | | |
| Postanschrift: | | |
| Ort: | Postleitzahl: | Land: |
| Kontaktstelle(n): | | Telefon: |
| Bearbeiter: | | |
| E-Mail: | | Fax: |
| Internet-Adresse(n) (falls zutreffend) Hauptadresse des Auftraggebers (URL): Adresse des Beschafferprofils (URL): | | |

| | |
|--|--|
| Weitere Auskünfte erteilen: | <input type="checkbox"/> die oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> andere Stellen: <i>bitte Anhang A.I ausfüllen</i> |
| Verdingungs-/Ausschreibungs- und ergänzende Unterlagen (einschließlich Unterlagen für den wettbewerblichen Dialog und ein dynamisches Beschaffungssystem) sind erhältlich bei: | <input type="checkbox"/> den oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> anderen Stellen: <i>bitte Anhang A.II ausfüllen</i> |
| Angebote/Teilnahmeanträge sind zu richten an: | <input type="checkbox"/> die oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> andere Stellen: <i>bitte Anhang A.III ausfüllen</i> |

I.2) ART DES ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBERS UND HAUPTTÄTIGKEIT(EN)

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene <input type="checkbox"/> Regional- oder Lokalbehörde <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene <input type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation <input type="checkbox"/> Sonstiges (<i>bitte angeben</i>): _____ | <input type="checkbox"/> Allgemeine öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> Öffentliche Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen <input type="checkbox"/> Gesundheit <input type="checkbox"/> Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen <input type="checkbox"/> Sozialwesen <input type="checkbox"/> Freizeit, Kultur und Religion <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Sonstiges (<i>bitte angeben</i>): _____ |
| Der öffentliche Auftraggeber beschafft im Auftrag anderer öffentlicher Auftraggeber Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |

**ABSCHNITT II: AUFTRAGSGEGENSTAND****II.1) BESCHREIBUNG**

| | | |
|---|---|---|
| II.1.1) Bezeichnung des Auftrags durch den Auftraggeber | | |
| _____ | | |
| II.1.2) Art des Auftrags sowie Ort der Ausführung, Lieferung bzw. Dienstleistung <i>(Bitte nur eine Kategorie — Bauleistung, Lieferung oder Dienstleistung — auswählen, und zwar die, die dem Auftrags- oder Beschaffungsgegenstand am ehesten entspricht)</i> | | |
| (a) Bauleistung <input type="checkbox"/> | (b) Lieferung <input type="checkbox"/> | (c) Dienstleistung <input type="checkbox"/> |
| Ausführung <input type="checkbox"/> Planung und Ausführung <input type="checkbox"/> Erbringung einer Bauleistung, gleichgültig mit welchen Mitteln, gemäß den vom öffentlichen Auftraggeber genannten Erfordernissen <input type="checkbox"/> | Kauf <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Mietkauf <input type="checkbox"/> Eine Kombination davon <input type="checkbox"/> | Dienstleistungskategorie: Nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>(Dienstleistungskategorien 1-27 siehe Richtlinie 2004/18/EG, Anhang II)</i> |
| Hauptausführungsort _____ _____ NUTS-Code <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Hauptlieferort _____ _____ NUTS-Code <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Hauptort der Dienstleistung _____ _____ NUTS-Code <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| II.1.3) Gegenstand der Bekanntmachung | | |
| Öffentlicher Auftrag <input type="checkbox"/> | Aufbau eines dynamischen Beschaffungssystems (DBS) <input type="checkbox"/> | |
| Abschluss einer Rahmenvereinbarung <input type="checkbox"/> | | |
| II.1.4) Angaben zur Rahmenvereinbarung (falls zutreffend) | | |
| Rahmenvereinbarung mit mehreren Wirtschaftsteilnehmern <input type="checkbox"/> Zahl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oder, falls zutreffend, Höchstzahl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> der an der geplanten Rahmenvereinbarung Beteiligten | Rahmenvereinbarung mit einem einzigen Wirtschaftsteilnehmer <input type="checkbox"/> | |
| Laufzeit der Rahmenvereinbarung: in Jahren <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oder Monaten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| Begründung, falls die Laufzeit der Rahmenvereinbarung vier Jahre übersteigt: _____ _____ _____ | | |

▼ **B**

| | | |
|---|--|---|
| Geschätzter Gesamtwert des Auftrags über die Gesamtlauzeit der Rahmenvereinbarung (falls zutreffend; in Zahlen): | | |
| Geschätzter Wert ohne MwSt.: _____ | | Währung: _____ |
| ODER Spanne von _____ bis _____ | | Währung: _____ |
| Periodizität und Wert der zu vergebenden Aufträge (falls möglich): _____ | | |
| II.1.5) Kurze Beschreibung des Auftrags oder Beschaffungsvorhabens | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| II.1.6) Gemeinsames Vokabular für öffentliche Aufträge (CPV) | | |
| | Hauptteil | Zusatzteil (falls zutreffend) |
| Hauptgegenstand | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| Ergänzende Gegenstände | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| II.1.7) Auftrag fällt unter das Beschaffungsübereinkommen (GPA): | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| II.1.8) Aufteilung in Lose (Verwenden Sie für die Angaben zu den Losen Anhang B, und zwar ein Formular pro Los) | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja , sollten die Angebote wie folgt eingereicht werden (bitte nur ein Kästchen ankreuzen): | | |
| nur für ein Los <input type="checkbox"/> | für ein oder mehrere Lose <input type="checkbox"/> | für alle Lose <input type="checkbox"/> |
| II.1.9) Varianten/Alternativangebote sind zulässig: | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |

II.2) MENGE ODER UMFANG DES AUFTRAGS

| | |
|--|--|
| II.2.1) Gesamtmenge bzw. -umfang (einschließlich aller Lose und Optionen, falls zutreffend) | |
| _____ | |
| _____ | |
| Falls bekannt, geschätzter Wert ohne MwSt. (in Zahlen): _____ | |
| Währung: _____ | |
| oder Spanne von _____ bis _____ | |
| Währung: _____ | |

▼ B

| |
|---|
| II.2.2) Optionen (falls zutreffend): Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja , Beschreibung der Optionen: _____ _____ _____ |
| <i>Falls bekannt</i> : voraussichtlicher Zeitplan für den Rückgriff auf diese Optionen: in Monaten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oder Tagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ab Auftragsvergabe) |
| Zahl der möglichen Verlängerungen (falls zutreffend): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oder Spanne: von <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <i>Falls bekannt</i> : voraussichtlicher Zeitrahmen für Folgeverträge bei verlängerbaren Liefer- oder Dienstleistungsaufträgen: in Monaten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oder Tagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ab Auftragsvergabe) |

II.3) VERTRAGSLAUFEIT BZW. BEGINN UND ENDE DER AUFTRAGSAUSFÜHRUNG

| |
|---|
| Dauer in Monaten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oder Tagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ab Auftragsvergabe) |
| oder Beginn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (tt/mm/jjjj) |
| Ende: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (tt/mm/jjjj) |

▼ B**ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE INFORMATIONEN****III.1) BEDINGUNGEN FÜR DEN AUFTRAG**

| | |
|---|---|
| III.1.1) Geforderte Kautionen und Sicherheiten <i>(falls zutreffend)</i> | |
| <hr/> <hr/> | |
| III.1.2) Wesentliche Finanzierungs- und Zahlungsbedingungen bzw. Verweis auf die maßgeblichen Vorschriften <i>(falls zutreffend)</i> | |
| <hr/> <hr/> | |
| III.1.3) Rechtsform der Bietergemeinschaft, an die der Auftrag vergeben wird <i>(falls zutreffend)</i> | |
| <hr/> <hr/> | |
| III.1.4) Sonstige besondere Bedingungen an die Auftragsausführung <i>(falls zutreffend)</i> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja , Darlegung der besonderen Bedingungen | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

III.2) TEILNAHMEBEDINGUNGEN

| |
|--|
| III.2.1) Persönliche Lage des Wirtschaftsteilnehmers sowie Auflagen hinsichtlich der Eintragung in einem Berufs- oder Handelsregister |
| Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen: |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |

▼ **B**

| | |
|--|--|
| III.2.2) Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit | |
| Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen: | Möglicherweise geforderte Mindeststandards <i>(falls zutreffend):</i> |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
| III.2.3) Technische Leistungsfähigkeit | |
| Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen: | Möglicherweise geforderte Mindeststandards <i>(falls zutreffend):</i> |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
| II.2.4) Vorbehaltene Aufträge <i>(falls zutreffend):</i> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| Der Auftrag ist geschützten Werkstätten vorbehalten | <input type="checkbox"/> |
| Die Auftragsausführung ist auf Programme für geschützte Beschäftigungsverhältnisse beschränkt | <input type="checkbox"/> |

III.3) BESONDERE BEDINGUNGEN FÜR DIENSTLEISTUNGSaufTRÄGE

| | |
|--|---|
| III.3.1) Die Erbringung der Dienstleistung ist einem besonderen Berufsstand vorbehalten | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja , Verweis auf die einschlägige Rechts- oder Verwaltungsvorschrift | |
| <hr/> <hr/> | |
| III.3.2) Juristische Personen müssen die Namen und die berufliche Qualifikation der Personen angeben, die für die Ausführung der betreffenden Dienstleistung verantwortlich sein sollen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |

**ABSCHNITT IV: VERFAHREN****IV.1) VERFAHRENSART**

| | |
|---|--|
| IV.1.1) Verfahrensart | |
| Offenes Verfahren | <input type="checkbox"/> |
| Nichtoffenes Verfahren | <input type="checkbox"/> |
| Beschleunigtes nichtoffenes Verfahren | <input type="checkbox"/> Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens: _____ |
| Verhandlungsverfahren | <input type="checkbox"/> Bewerber sind bereits ausgewählt worden Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <i>Wenn ja, bitte Namen und Anschriften der bereits ausgewählten Wirtschaftsteilnehmer in Abschnitt VI.3) Sonstige Informationen angeben</i> |
| Beschleunigtes Verhandlungsverfahren | <input type="checkbox"/> Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens: _____ |
| Wettbewerblicher Dialog | <input type="checkbox"/> |
| IV.1.2) Beschränkung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer, die zur Angebotsabgabe bzw. Teilnahme aufgefordert werden (<i>nichtoffenes Verfahren, Verhandlungsverfahren, wettbewerblicher Dialog</i>) | |
| Geplante Zahl der Wirtschaftsteilnehmer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| ODER geplante Mindestzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> und, falls zutreffend, Höchstzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Objektive Kriterien für die Auswahl der begrenzten Zahl von Bewerbern: _____ _____ _____ _____ | |
| IV.1.3) Verringerung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer im Laufe der Verhandlung bzw. des Dialogs (<i>Verhandlungsverfahren, wettbewerblicher Dialog</i>) | |
| Abwicklung des Verfahrens in aufeinander folgenden Phasen zwecks schrittweiser Verringerung der Zahl der zu erörternden Lösungen bzw. zu verhandelnden Angebote Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |

▼ **B****IV.2) ZUSCHLAGSKRITERIEN**

| | | | |
|--|-------------------|---|---|
| IV.2.1) Zuschlagskriterien <i>(bitte Zutreffendes ankreuzen)</i> | | | |
| Niedrigster Preis | | <input type="checkbox"/> | |
| <i>oder</i> | | | |
| Wirtschaftlich günstigstes Angebot | | <input type="checkbox"/> in Bezug auf: | |
| <input type="checkbox"/> die nachstehenden Kriterien <i>(die Zuschlagskriterien sollten mit ihrer Gewichtung angegeben werden bzw. in absteigender Reihenfolge ihrer Wichtigkeit, wenn eine Gewichtung nachweislich nicht möglich ist)</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> die Kriterien, die in den Verdingungs-/Ausschreibungsunterlagen, der Aufforderung zur Angebotsabgabe oder zur Verhandlung bzw. in der Beschreibung zum wettbewerblichen Dialog aufgeführt sind | | | |
| Kriterien | Gewichtung | Kriterien | Gewichtung |
| 1. _____ | _____ | 6. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | 7. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | 8. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | 9. _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | 10. _____ | _____ |
| IV.2.2) Es wird eine elektronische Auktion durchgeführt | | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja , zusätzliche Angaben zur elektronischen Auktion <i>(falls zutreffend)</i> | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |

IV.3) VERWALTUNGSINFORMATIONEN

| | |
|--|---|
| IV.3.1) Aktenzeichen beim öffentlichen Auftraggeber <i>(falls zutreffend)</i> | |
| _____ | |
| IV.3.2) Frühere Bekanntmachungen desselben Auftrags Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| Wenn ja , | |
| Vorinformation <input type="checkbox"/> | Bekanntmachung über ein Beschafferprofil <input type="checkbox"/> |
| Bekanntmachungsnummer im ABI: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ vom □□/□□/□□□□ <i>(tt/mm/jjjj)</i> | |
| Sonstige frühere Bekanntmachungen <i>(falls zutreffend)</i> <input type="checkbox"/> | |
| Bekanntmachungsnummer im ABI: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ vom □□/□□/□□□□ <i>(tt/mm/jjjj)</i> | |
| Bekanntmachungsnummer im ABI: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ vom □□/□□/□□□□ <i>(tt/mm/jjjj)</i> | |

▼ **B**

| | |
|--|--|
| IV.3.3) Bedingungen für den Erhalt von Verdingungs-/Ausschreibungs- und ergänzenden Unterlagen <i>(ausgenommen bei einem DBS) bzw. der Beschreibung</i> <i>(bei einem wettbewerblichen Dialog)</i> | |
| Schlusstermin für die Anforderung von oder Einsicht in Unterlagen Tag: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (tt/mm/jjjj) Uhrzeit: _____ | |
| Die Unterlagen sind kostenpflichtig Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Preis (in Zahlen): _____ Währung: _____ Zahlungsbedingungen und -weise: _____ | |
| IV.3.4) Schlusstermin für den Eingang der Angebote bzw. Teilnahmeanträge | |
| Tag: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (tt/mm/jjjj) Uhrzeit: _____ | |
| IV.3.5) Tag der Absendung der Aufforderung zur Angebotsabgabe bzw. zur Teilnahme an ausgewählte Bewerber <i>(falls bekannt) (bei nichtoffenen Verfahren, Verhandlungsverfahren und beim wettbewerblichen Dialog)</i> | |
| Tag: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (tt/mm/jjjj) | |
| IV.3.6) Sprache(n), in der (denen) Angebote oder Teilnahmeanträge verfasst werden können | |
| ⁰¹ BG ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL ⁰² RO PT SK SL FI SV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Sonstige: _____ | |
| IV.3.7) Bindefrist des Angebots <i>(bei offenen Verfahren)</i> | |
| Bis: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (tt/mm/jjjj) ODER Frist in Monaten <input type="text"/> <input type="text"/> oder Tagen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ab Schlusstermin für den Eingang der Angebote) | |
| IV.3.8) Bedingungen für die Öffnung der Angebote | |
| Tag: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (tt/mm/jjjj) Uhrzeit: _____ | |
| Ort <i>(falls zutreffend)</i> : _____ | |
| Personen, die bei der Öffnung der Angebote anwesend sein dürfen <i>(falls zutreffend)</i> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| _____ _____ | |

**ABSCHNITT VI: ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN**

| | | |
|---|---------------------|-------------|
| VI.1) DAUERAUFTRAG <i>(falls zutreffend)</i> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| Wenn ja, voraussichtlicher Zeitpunkt weiterer Bekanntmachungen: _____ | | |
| VI.2) AUFTRAG IN VERBINDUNG MIT EINEM VORHABEN UND/ODER PROGRAMM, DAS AUS GEMEINSCHAFTSMITTELN FINANZIERT WIRD Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| Wenn ja, geben Sie an, um welche Vorhaben und/oder Programme es sich handelt _____ _____ | | |
| VI.3) SONSTIGE INFORMATIONEN <i>(falls zutreffend)</i> _____ _____ | | |
| VI.4) NACHPRÜFUNGSVERFAHREN/RECHTSBEHELFSVERFAHREN | | |
| VI.4.1) Zuständige Stelle für Nachprüfungsverfahren | | |
| Offizielle Bezeichnung: _____ | | |
| Postanschrift: _____ | | |
| Ort: _____ | Postleitzahl: _____ | Land: _____ |
| E-Mail: _____ | Telefon: _____ | |
| Internet-Adresse (URL): _____ | Fax: _____ | |
| Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren <i>(falls zutreffend)</i> | | |
| Offizielle Bezeichnung: _____ | | |
| Postanschrift: _____ | | |
| Ort: _____ | Postleitzahl: _____ | Land: _____ |
| E-Mail: _____ | Telefon: _____ | |
| Internet-Adresse (URL): _____ | Fax: _____ | |
| VI.4.2) Einlegung von Rechtsbehelfen <i>(bitte Abschnitt VI.4.2 ODER ggf. Abschnitt VI.4.3 ausfüllen)</i> | | |
| Genauere Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen: _____ _____ | | |
| VI.4.3) Stelle, bei der Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erhältlich sind | | |
| Offizielle Bezeichnung: _____ | | |
| Postanschrift: _____ | | |
| Ort: _____ | Postleitzahl: _____ | Land: _____ |
| E-Mail: _____ | Telefon: _____ | |
| Internet-Adresse (URL): _____ | Fax: _____ | |
| VI.5) TAG DER ABSENDUNG DIESER BEKANNTMACHUNG: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(tt/mm/jjjj)</i> | | |



ANHANG A
SONSTIGE ADRESSEN UND KONTAKTSTELLEN

I) ADRESSEN UND KONTAKTSTELLEN, BEI DENEN NÄHERE AUSKÜNFT E RHÄLT LICH SIND

| | | |
|-------------------------|---------------|----------|
| Offizielle Bezeichnung: | | |
| Postanschrift: | | |
| Ort: | Postleitzahl: | Land: |
| Kontaktstelle(n): | | Telefon: |
| Zu Händen von ... | | |
| E-Mail: | | Fax: |
| Internet-Adresse (URL): | | |

II) ADRESSEN UND KONTAKTSTELLEN, BEI DENEN VERDINGUNGS-/AUSSCHREIBUNGS- UND ERGÄNZENDE UNTERLAGEN ERHÄLT LICH SIND (EINSCHLIESSLICH UNTERLAGEN FÜR DEN WETTBEWERBLICHEN DIALOG UND EIN DYNAMISCHES BESCHAFFUNGSSYSTEM)

| | | |
|-------------------------|---------------|----------|
| Offizielle Bezeichnung: | | |
| Postanschrift: | | |
| Ort: | Postleitzahl: | Land: |
| Kontaktstelle(n): | | Telefon: |
| Zu Händen von ... | | |
| E-Mail: | | Fax: |
| Internet-Adresse (URL): | | |

III) ADRESSEN UND KONTAKTSTELLEN, AN DIE ANGEBOTE/TEILNAHMEANTRÄGE ZU SENDEN SIND

| | | |
|-------------------------|---------------|----------|
| Offizielle Bezeichnung: | | |
| Postanschrift: | | |
| Ort: | Postleitzahl: | Land: |
| Kontaktstelle(n): | | Telefon: |
| Zu Händen von ... | | |
| E-Mail: | | Fax: |
| Internet-Adresse (URL): | | |

▼ B

ANHANG B

ANGABEN ZU DEN LOSEN

LOS-NR.

BEZEICHNUNG: _____

| | | |
|---|--|---|
| 1) KURZE BESCHREIBUNG | | |
| <hr/> <hr/> <hr/> | | |
| 2) GEMEINSAMES VOKABULAR FÜR ÖFFENTLICHE AUFTRÄGE (CPV) | | |
| | Hauptteil | Zusatzteil (falls zutreffend) |
| Hauptgegenstand | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| Ergänzende Gegenstände | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 3) MENGE ODER UMFANG | | |
| <hr/> <hr/> | | |
| <i>Falls bekannt, geschätzter Wert ohne MwSt. (in Zahlen):</i> _____ <i>Währung:</i> _____ <i>ODER</i> Spanne von _____ bis _____ <i>Währung:</i> _____ | | |
| 4) ABWEICHUNG VON DER VERTRAGSLAUFZEIT ODER DEM BEGINN BZW. ENDE DES AUFTRAGS (falls zutreffend) | | |
| Laufzeit in Monaten <input type="text"/> <i>oder</i> Tagen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ab Auftragsvergabe) | | |
| <i>oder</i> Beginn: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (tt/mm/jjjj) | | |
| Ende: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (tt/mm/jjjj) | | |
| 5) WEITERE ANGABEN ZU DEN LOSEN | | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | | |

(Verwenden Sie ein Formular pro Los)