



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 ÜBER DAS BESTEHEN EINES PRÜFUNGSYSTEMS — SEKTOREN

Diese Bekanntmachung ist ein Aufruf zum Wettbewerb

Ja Nein

ABSCHNITT I: 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 Informationen über das Prüfungssystem erteilen: | | |
| <input type="checkbox"/> die oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> andere Stellen: <i>bitte Anhang A.I ausfüllen</i> | | |
| Weitere Unterlagen sind erhältlich bei: | | |
| <input type="checkbox"/> den oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> anderen Stellen: <i>bitte Anhang A.II ausfüllen</i> | | |
| Teilnahmeanträge bzw. Bewerbungen 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) HAUPTTÄTIGKEIT(EN) DES AUFTRAGGEBERS

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erzeugung, Fortleitung und Abgabe von Gas und Wärme <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Aufsuchung und Gewinnung von Gas und Erdöl <input type="checkbox"/> Aufsuchung und Gewinnung von Kohle und anderen festen Brennstoffen | <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Postdienste <input type="checkbox"/> Eisenbahndienste <input type="checkbox"/> Städtische Eisenbahn-, Straßenbahn-, Oberleitungsbus- oder Busdienste <input type="checkbox"/> Hafeneinrichtungen <input type="checkbox"/> Flughafenanlagen |
|--|--|

**ABSCHNITT II: GEGENSTAND DES PRÜFUNGSYSTEMS**

| | | |
|---|------------------|---|
| II.1) BEZEICHNUNG DES PRÜFUNGSYSTEMS DURCH DEN AUFTRAGGEBER | | |
| <hr/> | | |
| II.2) RAT DES AUFTRAGS <i>(Bitte nur eine Kategorie — Bauleistung, Lieferung oder Dienstleistung — auswählen, und zwar die, die dem Auftrags- oder Beschaffungsgegenstand am ehesten entspricht)</i> | | |
| Bauleistung <input type="checkbox"/> Lieferung <input type="checkbox"/> Dienstleistung <input type="checkbox"/> Dienstleistungskategorie: Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| II.3) BESCHREIBUNG DER BAULEISTUNGEN, DIENSTLEISTUNGEN ODER WAREN, DIE ÜBER EIN PRÜFUNGSYSTEM BESCHAFFT WERDEN SOLLEN | | |
| <hr/> | | |
| <hr/> | | |
| II.4) GEMEINSAMES VOKABULAR FÜR ÖFFENTLICHE AUFTRÄGE (CPV) | | |
| | Hauptteil | Zusatzteil (falls zutreffend) |
| Hauptgegenstand | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| Ergänzende Gegenstände | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| II.5) AUFTRÄGE IM RAHMEN DIESES PRÜFUNGSYSTEMS FALLEN UNTER DAS BESCHAFFUNGSÜBEREINKOMMEN (GPA) | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |

(Verwenden Sie diesen Vordruck in beliebiger Anzahl)

▼ **B**

ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE INFORMATIONEN

III.1) TEILNAHMEBEDINGUNGEN

| | |
|---|--|
| <p>III.1.1) Qualifikation für das System</p> <p><i>(Sind diese Informationen sehr ausführlich und basieren auf Unterlagen, die für die interessierten Lieferanten, Bauunternehmen oder Dienstleister zugänglich sind, reichen eine Zusammenfassung der wichtigsten Bedingungen und Methoden und ein Verweis auf diese Unterlagen aus.)</i></p> | |
| <p>Anforderungen, die die Wirtschaftsteilnehmer im Hinblick auf ihre Qualifikation erfüllen müssen:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>Methoden, mit denen die Erfüllung der einzelnen Anforderungen überprüft wird:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p>III.1.2) Vorbehaltene Aufträge (falls zutreffend): Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>Der Auftrag ist geschützten Werkstätten vorbehalten <input type="checkbox"/></p> <p>Die Auftragsausführung ist auf Programme für geschützte Beschäftigungsverhältnisse beschränkt <input type="checkbox"/></p> | |

ABSCHNITT IV: VERFAHREN

IV.1) ZUSCHLAGSKRITERIEN

| | | | |
|---|-------------------|------------------|-------------------|
| <p>IV.1.1) Zuschlagskriterien (falls zutreffend)</p> | | | |
| <p>Niedrigster Preis <input type="checkbox"/></p> <p><i>oder</i></p> <p>Wirtschaftlich günstigstes Angebot <input type="checkbox"/> in Bezug auf folgende Kriterien:</p> <p><input type="checkbox"/> die nachstehenden Kriterien (die Zuschlagskriterien sollten nach ihrer Gewichtung oder in absteigender Reihenfolge ihrer Wichtigkeit angegeben werden, wenn eine Gewichtung nachweislich nicht möglich ist)</p> <p><input type="checkbox"/> die Kriterien, die in den Verdingungs-/Ausschreibungsunterlagen, der Aufforderung zur Angebotsabgabe oder zur Verhandlung aufgeführt sind</p> | | | |
| Kriterien | Gewichtung | Kriterien | Gewichtung |
| 1. _____ | _____ | 6. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | 7. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | 8. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | 9. _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | 10. _____ | _____ |

▼ B

| | |
|---|---|
| IV.1.2) 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.2) VERWALTUNGSINFORMATIONEN

| | |
|---|---|
| IV.2.1) Aktenzeichen beim Auftraggeber <i>(falls zutreffend)</i> | |
| _____ | |
| IV.2.2) Dauer der Gültigkeit des Prüfungssystems | |
| Dauer der Gültigkeit: von <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(tt/mm/jjjj)</i> bis <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(tt/mm/jjjj)</i> | |
| Unbestimmte Dauer <input type="checkbox"/> | |
| Sonstiges <input type="checkbox"/> | |
| IV.2.3) Das Prüfungssystem wird verlängert | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja , <i>Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:</i> | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

ABSCHNITT VI: ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

| | |
|---|---|
| VI.1) EIN ODER MEHRERE AUFTRÄGE IM RAHMEN DES PRÜFUNGSYSTEMS STEHEN 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.2) SONSTIGE INFORMATIONEN <i>(falls zutreffend)</i> | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

▼ **B**

| | | | |
|--|---------------|----------|--|
| VI.3) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN | | | |
| VI.3.1) Zuständige Stelle für Nachprüfungsverfahren | | | |
| Offizielle Bezeichnung: | | | |
| Postanschrift: | | | |
| Ort: | Postleitzahl: | Land: | |
| E-Mail: | | Telefon: | |
| Internet-Adresse (URL): | | Fax: | |
| Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren (falls zutreffend) | | | |
| Offizielle Bezeichnung: | | | |
| Postanschrift: | | | |
| Ort: | Postleitzahl: | Land: | |
| E-Mail: | | Telefon: | |
| Internet-Adresse (URL): | | Fax: | |
| VI.3.2) Einlegung von Rechtsbehelfen <i>(bitte Abschnitt VI.3.2 ausfüllen ODER ggf. Abschnitt VI.3.3)</i> | | | |
| Genauere Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen: | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| VI.3.3) 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.4) TAG DER ABSENDUNG DIESER BEKANNTMACHUNG: <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 ERIHÄTLICH 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 WEITERE UNTERLAGEN ERIHÄTLICH SIND

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

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

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