

Verfahren: OV 1417-2024 SN - FM-Dienstleistungen Quickbornstr.

### EIGNUNGSKRITERIEN

#### 1 Angaben zum Unternehmen

##### 1.1 Bewerber (genaue Bezeichnung) [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Wie lautet der Name der Firma?

##### 1.2 Anschrift [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Wie lautet die Anschrift?

##### 1.3 Sitz der Gesellschaft [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Wo ist der Sitz der Gesellschaft?

##### 1.4 Telefonnummer [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Wie lautet Ihre Telefonnummer?

##### 1.5 Homepage [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Wie lautet Ihre Homepage?

##### 1.6 E-Mail [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Wie lautet die Emailadresse?

#### 2 Wirtschaftl. u. finanz Leistungsfähigkeit

##### 2.1 Betriebshaftpflichtversicherung [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Ja

Bestätigung, dass eine Betriebshaftpflichtversicherung in Höhe von

3.000.000 € für Personenschäden und  
150.000 € für Sach- und sonstige Schäden

besteht oder im Auftragsfall abgeschlossen wird.

Der erforderliche Versicherungsschutz besteht

oder

die erforderliche Versicherung wird mit entsprechenden Deckungssummen abgeschlossen.

Keine Angabe

Ja

Nein

Nur eine Antwort wählbar

##### 2.2 Anzahl Facility Manager [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Durchschnittliche Zahl der jährlich festangestellten Facility Manager (Mindestens 2 Facility Manager)

(Anzahl eintragen)

Sollten weniger als 2 Facility Manager angestellt sein, führt dies zum Ausschluss dieses Vergabeverfahrens.

### **3 Technische u. berufliche Leistungsfähigkeit**

#### **3.1 Referenz 1**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie in den fortfolgenden Textfeldern die gewünschten Angaben zu Referenz 1 an.

#### **3.2 Leistungsbeschreibung Referenz 1 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Leistungsbeschreibung (inkl. Tätigkeit, Benennung des Objektes und dessen Besonderheiten) für die Referenz 1 an.

#### **3.3 Leistungszeit Referenz 1 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte Geben Sie hier den Leistungszeitraum für die Referenz 1 an.

#### **3.4 Auftraggeber Referenz 1 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier den Auftraggeber der Referenz 1 an.

#### **3.5 Ansprechperson Referenz 1 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Ansprechperson des Auftraggebers zu Referenz 1 an.

#### **3.6 Telefonnummer der Ansprechperson Referenz 1 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Telefonnummer der Ansprechperson zu Referenz 1 an.

#### **3.7 Referenz 2**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie in den fortfolgenden Textfeldern die gewünschten Angaben zu Referenz 2 an.

#### **3.8 Leistungsbeschreibung Referenz 2 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Leistungsbeschreibung (inkl. Tätigkeit, Benennung des Objektes und dessen Besonderheiten) für die Referenz 2 an.

#### **3.9 Leistungszeit Referenz 2 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte Geben Sie hier den Leistungszeitraum für die Referenz 2 an.

#### **3.10 Auftraggeber Referenz 2 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier den Auftraggeber der Referenz 2 an.

#### **3.11 E-Mail Ansprechperson Referenz 1 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die E-Mail-Adresse der Ansprechperson zu Referenz 1 an.

#### **3.12 Ansprechperson Referenz 2 [Mussangabe]**

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Ansprechperson des Auftraggebers zu Referenz 2 an.

### 3.13 Telefonnummer der Ansprechperson Referenz 2 [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Telefonnummer der Ansprechperson zu Referenz 2 an.

### 3.14 E-Mail Ansprechperson Referenz 2 [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die E-Mail-Adresse der Ansprechperson zu Referenz 2 an.

### 3.15 Referenz 3

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie in den fortfolgenden Textfeldern die gewünschten Angaben zu Referenz 3 an.

### 3.16 Leistungsbeschreibung Referenz 3 [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Leistungsbeschreibung (inkl. Tätigkeit, Benennung des Objektes und dessen Besonderheiten) für die Referenz 3 an.

### 3.17 Leistungszeit Referenz 3 [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte Geben Sie hier den Leistungszeitraum für die Referenz 3 an.

### 3.18 Auftraggeber Referenz 3 [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier den Auftraggeber der Referenz 3 an.

### 3.19 Ansprechperson Referenz 3 [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Ansprechperson des Auftraggebers zu Referenz 3 an.

### 3.20 Telefonnummer der Ansprechperson Referenz 3 [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die Telefonnummer der Ansprechperson zu Referenz 3 an.

### 3.21 E-Mail Ansprechperson Referenz 3 [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Bitte geben Sie hier die E-Mail-Adresse der Ansprechperson zu Referenz 3 an.

## 4 Befähigung zur Berufsausübung

### 4.1 Handelsregisterauszug [Mussangabe]

K.O.-Kriterium: Nein

Liegt ein Handelsregisterauszug vor?

- Keine Angabe (0)
- Ja (0)
- Nein (0)

Nur eine Antwort wählbar