

## Ausschreibung

Verfahren: OV/25/022 - Rahmenvertrag für 2026-2029 für Betriebsärztliche Betreuung der Hamburger Friedhöfe AöR und der Hamburger Krematorium GmbH durch Externe

---

### EIGNUNGSKRITERIEN

#### 1 Berufliche Qualifikation [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Ich/wir erklären, das wir festangestellte, qualifizierte Ärzte und Ärztinnen haben. Gemäß § 7 ArbMedVV muss der Bieter bei Angebotsabgabe berechtigt sein, die Gebietsbezeichnung „Arbeitsmedizin“ oder die Zusatzbezeichnung „Betriebsmedizin“ zu führen. Es wird die vorgenannte berufliche Qualifikation gefordert. Die Qualifikation ist durch einen entsprechenden Nachweis zu belegen.

- Keine Angabe  
 Ja  
 Nein

Nur eine Antwort wählbar

#### 2 Berufliche Qualifikation [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Ich/wir erklären, das wir qualifiziert sind folgende zusätzliche Leistungen auf Anfrage zu erbringen:

- Unterstützung des Betrieblichen Gesundheitsmanagements: Wir bieten im Zuge der betriebsspezifischen Betreuung gem. der Einsatzzeitenkalkulation DGUV-V2 auf Nachfrage, Vorträge Gesundheitstage und Unterstützung bei der Weiterentwicklung des betrieblichen Gesundheitsmanagements an.

- Wir bieten die Übernahme von Gesprächen im Rahmen des betrieblichen Eingliederungsmanagements (BEM) an.

- Wir bieten die Durchführung einer psychischen Gefährdungsbeurteilung an

- Wir bieten weitere jährliche Impfangebote zum Gripeschutz, Corona usw. an.

Als Bieter in diesem Verfahren müssen Sie diese Leistungen anbieten können, dieses ist eine Voraussetzung um ein Angebot abzugeben.

Wir bestätigen, das wir die aufgeführten Leistungen nach Bedarf ausführen können und dieses bereits auch schon gemacht haben. Auf Wunsch der Vergabestelle werden wir geeignete Nachweis vorlegen um ein bereits erfolgte Durchführung zu belegen.

- Keine Angabe  
 Ja  
 Nein

Nur eine Antwort wählbar

#### 3 Berufserfahrung [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Ich/wir erklären, das wir mindestens 5 Jahre Erfahrung in der Durchführung von Leistungen, die mit den ausgeschriebenen vergleichbaren sind.

Es wird die vorgenannte Berufserfahrung gefordert. Die Qualifikation ist durch einen entsprechenden Nachweis zu belegen.

- Keine Angabe  
 Ja  
 Nein

Nur eine Antwort wählbar

#### 4 Gewerberechtliche Voraussetzungen [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir die Voraussetzungen für die Ausführung der ausgeschriebenen Leistung erfülle/n.

- Keine Angabe  
 Ja  
 Nein

Nur eine Antwort wählbar

#### 5 Haftpflichtversicherung [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Besteht zum Zeitpunkt der Angebotseinreichung eine gültige Berufs-Haftpflichtversicherung?

Es muss ein Nachweis über eine gültige Berufs-Haftpflichtversicherung vorhanden sein. Als Deckungssummen der Haftpflichtversicherung sind vorzusehen für Personenschäden: 500.000,- EUR, sonstige Schäden: 125.000,- EUR. Die bzw. der AN hat einen ausreichenden Versicherungsschutz nachzuweisen, der eine Inanspruchnahme der genannten Deckungssummen ermöglicht. Bei Bewerbergemeinschaften muss der Versicherungsschutz für jedes Mitglied bestehen.

- Keine Angabe*
- Ja
- Nein

Nur eine Antwort wählbar

## 6 Erklärung Insolvenz [HF] [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Wenn für Ihr Vermögen K E I N vorläufiger INSOLVENZVERWALTER bestellt worden ist, Ihre Geschäfte also nicht durch Insolvenzverwalter nach § 22 InsO geführt werden,

dann antworten Sie mit : JA

Sollten Sie mit NEIN antworten, werden Sie aus dem Vergabeverfahren AUSGESCHLOSSEN.

- Keine Auswahl getroffen
- Ja
- Nein

Nur eine Antwort wählbar

## 7 Referenzen [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Ich/wir haben dem Angebot 3 mit der ausgeschriebenen Leistung vergleichbare Referenzen, davon eine Referenz aus dem öffentlichen Bereich beigefügt und haben im Formblatt Eignungsangaben hierzu Angaben gemacht.  
Die Referenzen beziehen sich auf nach Art und Umfang Vergleichbare Leistungen für Unternehmen mit mindestens 300 Mitarbeitern aus den letzten 3 Jahren. (Angaben: Auftraggeber, Anzahl der Mitarbeitenden, Leistungszeit, Auftragsvolumen, Ansprechpartner mit Kontaktdaten)

- Keine Angabe*
- Ja
- Nein

Nur eine Antwort wählbar

## 8 Kurzvorstellung Ihres Unternehmens [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Ich/wir haben dem Angebot die geforderte Kurzvorstellung meines Unternehmens beigefügt, die folgende Informationen enthält (ca. 1 DIN A4-Seite):

- Wie lange besteht die Betriebsärztliche/arbeits medizinische Praxis schon
- Anzahl der festangestellten Ärzte
- Anzahl der Beschäftigten des Auftragnehmers ohne Ärzte

- Keine Angabe*
- Ja
- Nein

Nur eine Antwort wählbar