



Europäischen Union  
 Veröffentlichung des Supplements zum Amtsblatt der Europäischen Union  
 2, rue Mercier, L-2985 Luxemburg  
 E-Mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

Fax: (352) 29 29 42 670  
 Infos & Online-Formulare: <http://simap.europa.eu>

**AUFTRAGSBEKANNTMACHUNG ERSTELLEN**

**ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER**

**I.1) NAME, ADRESSEN UND KONTAKTSTELLE(N)**

|  |  |  |                         |
|--|--|--|-------------------------|
| <b>Offizielle Bezeichnung :</b><br>Betrieb für Sozialdienst Bozen  |  | <b>Nationale Identitätskarte: (falls zutreffend)</b>   |                         |
| <b>Postanschrift:</b><br>Offenes Postfach Filiale 10 Reschenstraße 190 39100 – Bozen   |  |  |                         |
| <b>Stadt:</b><br>Bozen   |  | <b>Postleitzahl:</b>   | <b>Land:</b><br>Italien |
| <b>Kontaktstelle(n):</b><br>Betrieb für Sozialdienst Bozen<br><b>Bearbeiter</b>  |  | <b>Telefon:</b>  |                         |
| <b>E-Mail:</b><br>appalti@aziendasociale.bz.it   |  | <b>Fax:</b>  |                         |
| <b>Internet-Adresse(n) (falls zutreffend)</b><br>Hauptadresse des Auftraggebers (URL):<br><a href="http://sozialbetrieb.bz.it">http://sozialbetrieb.bz.it</a><br>Adresse des Beschafferprofils (URL):<br><a href="http://sozialbetrieb.bz.it">http://sozialbetrieb.bz.it</a> |  |  |                         |
| Weitere Auskünfte erteilen:  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Siehe I.1<br><input type="checkbox"/> Sonstige: (bitte Anhang A.I ausfüllen)   |                         |
| Verdingungs-/Ausschreibungs- und ergänzende Unterlagen (einschließlich Unterlagen für den wettbewerblichen Dialog und das dynamische Beschaffungssystem) sind erhältlich bei:  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Siehe I.1<br><input type="checkbox"/> Weiteres: (bitte Anhang A.II ausfüllen)  |                         |
| Angebote oder Teilnahmeanträge sind zu richten an:   |  | <input checked="" type="checkbox"/> Siehe I.1<br><input type="checkbox"/> Sonstige: (bitte Anhang A.III ausfüllen) |                         |

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

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen<br><input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene<br><input checked="" type="checkbox"/> Regional- oder Lokalbehörde<br><input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene | <input type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts<br><input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation<br><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben): |
|--|--|

**I.3) HAUPTTÄTIGKEIT(EN)**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine öffentliche Verwaltung<br><input type="checkbox"/> Verteidigung<br><input type="checkbox"/> Öffentliche Sicherheit und Ordnung<br><input type="checkbox"/> Umwelt<br><input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen<br><input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen<br><input type="checkbox"/> Sozialwesen<br><input type="checkbox"/> Freizeit, Kultur und Religion<br><input type="checkbox"/> Bildung<br><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben): |
|--|---|

**I.4) AUFTRAGSVERGABE IM AUFTRAG ANDERER ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER / ANDERER AUFTRAGGEBER**

Der öffentliche Auftraggeber beschafft im Auftrag anderer öffentlicher Auftraggeber:  Ja  Nein  
 (falls ja, weitere Angaben zu diesen öffentlichen Auftraggebern bzw. Auftraggebern bitte in Anhang A.)





II.1.8) Aufteilung in Lose

Ja  Nein

(Verwenden Sie für die Angaben zu den Losen Anhang B und zwar ein Exemplar pro Los) falls ja, Angebote sind möglich für (bitte nur ein Kästchen ankreuzen):

Nur ein Los  Ein oder mehrere Lose  Alle Lose

II.1.9) Angaben über Varianten/Alternativangebote

Ja  Nein

II.2) MENGE ODER UMFANG DES AUFTRAGS

II.2.1) Gesamtmenge bzw. -umfang (einschließlich aller Lose und Optionen) (falls zutreffend)

[die Lieferung]

falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): 194854.93 Währung: EUR

oder Spanne von bis Währung:

II.2.2) Angaben zu Optionen (falls zutreffend):

Ja  Nein

falls ja, Beschreibung der Optionen:

falls bekannt: voraussichtlicher Zeitplan für den Rückgriff auf diese Optionen:

in Monaten:   oder Tagen:     (ab Auftragsvergabe)

II.2.3) Angaben zur Vertragsverlängerung (falls zutreffend):

Die Vergabe ist Gegenstand von Erneuerung No

Anzahl der möglichen Verlängerungen (falls zutreffend):    oder Spanne: von    bis

falls bekannt: Voraussichtlicher Zeitrahmen für Folgeverträge bei verlängerbaren Liefer- oder Dienstleistungsaufträgen:

in Monaten:   oder Tagen:     (ab Auftragsvergabe)

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

Dauer in Monaten:      oder Tagen:    3  0 (ab Auftragsvergabe)

oder Beginn:   /   /     (TT.MM.JJJJ)

Abschluss:   /   /



**ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE ANGABEN**

**III.1) BEDINGUNGEN FÜR DEN AUFTRAG**

**III.1.1) Geforderte Kauttionen und Sicherheiten (falls zutreffend)**

vorläufige Kauttion 2% der Verfahrengrundlage der einzelnen Lose engültige Kauttion 10% des Gesamtbetrages

---



---

**III.1.2) Wesentliche Finanzierungs- und Zahlungsbedingungen bzw. Verweis auf die maßgeblichen Vorschriften (falls zutreffend):**

---



---

**III.1.3) Rechtsform der Bietergemeinschaft, an die der Auftrag vergeben wird (falls zutreffend)**

siehe Teilnahmebedingungen

---



---

**III.1.4) Sonstige besondere Bedingungen (falls zutreffend)**  Ja  Nein

**falls ja**, Darlegung der besonderen Bedingungen:

---



---



---



---

**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:

siehe Teilnahmeerklärungen A1, A1 bis, A1 ter

---



---



---



---



---



---

**III.2.2) Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit**

|   |   |
|---|---|
| <p>Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:</p> <p>siehe Teilnahmebedingungen</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | <p>Möglicherweise geforderte Mindeststandards (falls zutreffend):</p> <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 (falls zutreffend):

siehe Teilnahmebedingungen

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

**III.2.4) Vorbehaltene Aufträge (falls zutreffend)**

Ja  Nein

Der Auftrag ist geschützten Werkstätten vorbehalten:

Die Auftragsausführung ist auf Programme für geschützte Beschäftigungsverhältnisse beschränkt

**III.3) BESONDERE BEDINGUNGEN FÜR DIENSTLEISTUNGS-AUFTRÄGE**

**III.3.1) Die Erbringung der Dienstleistung ist einem besonderen Berufsstand vorbehalten**

Ja  Nein

**falls ja**, Verweis auf die einschlägige Rechts- oder Verwaltungsvorschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**III.3.2) 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  Nein



**ABSCHNITT IV: VERFAHREN**

**IV.1) VERFAHRENSART**

|   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <b>IV.1.1) Verfahrensart</b>                              |                                     |   |
| Offenes Verfahren   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| Nichtoffenes Verfahren                                    | <input type="checkbox"/>            |   |
| Beschleunigtes nichtoffenes Verfahren                     | <input type="checkbox"/>            | Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens:<br>_____   |
| Verhandlungsverfahren                                     | <input type="checkbox"/>            | Wurden die Bewerber bereits ausgewählt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br><b>falls ja, bitte Namen und Anschriften der bereits ausgewählten Wirtschaftsteilnehmer in Abschnitt VI.3 Sonstige Informationen angeben</b> |
| Beschleunigtes Verhandlungsverfahren                      | <input type="checkbox"/>            | Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens:<br>_____   |
| Wettbewerblicher Dialog                                   | <input type="checkbox"/>            |   |
| <b>Sonstige Informationen:</b><br>_____<br>_____<br>_____ |                                     |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>IV.1.2) Beschränkung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer, die zur Angebotsabgabe bzw. Teilnahme aufgefordert werden (nichtoffenes Verfahren, Verhandlungsverfahren, wettbewerblicher Dialog)</b> |  |  |
| 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"/> | bis, falls zutreffend, höchstzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Objektive Kriterien für die Auswahl der begrenzten Zahl von Bewerbern:<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____   |  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>IV.1.3) Verringerung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer im Laufe der Verhandlung bzw. des Dialogs (Verhandlungsverfahren, wettbewerblicher Dialog)</b>  |  |  |
| Anwendung des Verfahrens in aufeinander folgenden Phasen zwecks schrittweiser Verringerung der Zahl der zu erörternden Lösungen bzw. zu verhandelnden Angebote <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |  |  |



IV.2) ZUSCHLAGSKRITERIEN

IV.2.1) Zuschlagskriterien (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Niedrigster Preis
- Prozentueller Abschlag
- Einheitspreis
- oder
- das wirtschaftlich günstigste Angebot in Bezug auf
- die nachstehenden Kriterien (die Zuschlagskriterien sollten mit ihrer Gewichtung angegeben werden bzw. in absteigender Reihenfolge ihrer Wichtigkeit, wenn eine Gewichtung nachweislich nicht möglich ist)
- die Kriterien, die in den Ausschreibungsunterlagen, der Aufforderung zur Angebotsabgabe oder zur Verhandlung aufgeführt sind

| Kriterien | Gewichtung | Kriterien | Gewichtung |
|-----------|------------|-----------|------------|
|           |            |           |            |
|           |            |           |            |
|           |            |           |            |
|           |            |           |            |
|           |            |           |            |

IV.2.2) Eine elektronische Auktion wird durchgeführt  Ja  Nein

falls ja, Wenn ja, zusätzliche Angaben zur elektronischen Auktion machen (falls zutreffend)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV.3) VERWALTUNGSANGABEN

IV.3.1) Aktenzeichen beim öffentlichen Auftraggeber (falls zutreffend)

IV.3.2) Frühere Bekanntmachungen desselben Auftrags  Ja  Nein

falls ja:

Vorinformation  BEKANNTMACHUNG ÜBER EIN BESCHAFFERPROFIL

Bekanntmachungsnummer im ABI: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

Sonstige frühere Veröffentlichungen (falls zutreffend)

IV.3.3) Bedingungen für den Erhalt von Verdingungs-/Ausschreibungs- und ergänzenden Unterlagen (außer DBS) bzw. der Beschreibung (bei einem wettbewerblichen Dialog)

Schlusstermin für die Anforderung von Unterlagen oder die Einsichtnahme

Tag:   /   /     (TT.MM.JJJJ) Uhrzeit:   :

Kostenpflichtige Unterlagen  Ja  Nein

falls ja, Preis (in Zahlen): \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Kosten: \_\_\_\_\_

Zahlungsbedingungen und -weise: \_\_\_\_\_







**IV.3.4) Schlusstermin für den Eingang der Angebote bzw. Teilnahmeanträge**

Datum:   /   /     (TT.MM.JJJJ)

Uhrzeit:   :

**IV.3.5) Tag der Absendung der Aufforderung zur Angebotsabgabe bzw. zur Teilnahme an ausgewählte Bewerber (falls bekannt)(bei nichtoffenen Verfahren, Verhandlungsverfahren und beim wettbewerblichen Dialog)**

Datum:   /   /     (TT.MM.JJJJ)

**IV.3.6) Sprache(n), in der (denen) Angebote oder Teilnahmeanträge verfasst werden können**

|                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ES                       | CS                       | DS                       | DE                                  | ET                       | EL                       | EN                       | FR                       | IT                                  | LV                       | LT                       | HU                       | MT                       | NL                       | PL                       | PT                       | SK                       | SL                       | FI                       | SV                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 (bei offenen Verfahren)**

Bis:   /   /     (TT.MM.JJJJ)

oder dauer in monaten:    oder Tagen:    (ab der Frist für den Eingang der Angebote)

**IV.3.8) Bedingungen für die Öffnung der Angebote**

Datum:   /   /     (TT.MM.JJJJ)

Ora:   :

Ort (falls zutreffend): Bozen

Personen, die bei der Öffnung der Angebote anwesend sein dürfen (falls zutreffend)  Ja  Nein

Verträter der Unternehmen



**ABSCHNITT VI: WEITERE ANGABEN**

|   |                            |             |
|---|----------------------------|-------------|
| <b>VI.1) Dauerauftrag (falls zutreffend)</b> <span style="float:right"><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>  |                            |             |
| falls ja, voraussichtlicher Zeitpunkt weiterer Bekanntmachungen:<br>_____<br>_____<br>_____   |                            |             |
| <b>VI.2) Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird</b> <span style="float:right"><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein</span> |                            |             |
| falls ja, Angabe der Vorhaben und/oder Programme:<br>_____<br>_____<br>_____  |                            |             |
| <b>VI.3) Zusätzliche Angaben (falls zutreffend)</b>   |                            |             |
| Erklärungsanfrage innerhalb 11/09/2015 um 12:00 Uhr<br>_____<br>_____   |                            |             |
| <b>VI.4) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN</b>   |                            |             |
| <b>VI.4.1) Zuständige Stelle für Rechtsbehelfs-/Nachprüfungsverfahren</b>   |                            |             |
| Offizielle Bezeichnung :<br>Betrieb für Sozialdienste Bozen   |                            |             |
| Postanschrift:<br>Offenes Postfach Filiale 10 Reschenstraße 190 39100 – Bozen   |                            |             |
| Stadt:<br>Bozen   | Postleitzahl:<br>39100     | Land:<br>IT |
| E-Mail:<br>auftraege@sozialbetrieb.bz.it  | Telefon:<br>+39 0471457716 |             |
| Internet- Adresse (URL):<br>www.sozialbetrieb.bz.it   | Fax:<br>+39 0471457799     |             |
| <b>Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren (falls zutreffend)</b>   |                            |             |
| Offizielle Bezeichnung :  |                            |             |
| Postanschrift:  |                            |             |
| Stadt:  | Postleitzahl:              | Land:       |
| E-Mail:   | Telefon:                   |             |
| Internet- Adresse (URL):  | Fax:                       |             |
| <b>VI.4.2) Einlegung von Rechtsbehelfen ((bitte Abschnitt VI.4.2 oder ggf. Abschnitt VI.4.3 ausfüllen))</b>   |                            |             |
| Genaue Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen:<br>_____<br>_____   |                            |             |
| <b>VI.4.3) Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt</b>  |                            |             |
| Offizielle Bezeichnung :<br>Betrieb für Sozialdienste Bozen   |                            |             |
| Postanschrift:<br>Offenes Postfach Filiale 10 Reschenstraße 190 39100 – Bozen   |                            |             |
| Stadt:<br>Bozen   | Postleitzahl:<br>39100     | Land:<br>IT |
| E-Mail:<br>auftraege@sozialbetrieb.bz.it  | Telefon:<br>+39 0471457716 |             |
| Internet- Adresse (URL):<br>www.sozialbetrieb.bz.it   | Fax:<br>+39 0471457799     |             |



VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:

12 / 08 / 2015 (TT.MM.JJJJ)



### ANHANG A

#### Sonstige Adressen und Kontaktstellen

##### I) NÄHERE AUSKÜNFTE SIND BEI FOLGENDER ANSCHRIFT ERHÄLTlich

|   |  |       |
|---|--|-------|
| Offizielle Bezeichnung :                              | <b>Nationale Identitätskarte: (falls zutreffend)</b> |       |
| Postanschrift:  |  |       |
| Stadt:  | Postleitzahl:  | Land: |
| <b>Kontaktstelle(n):</b>                              | Telefon:   |       |
| <b>Bearbeiter</b>                                     |  |       |
| E-Mail:   | Fax:   |       |
| Internetadresse des öffentlichen Auftraggebers (URL): |  |       |
| Adresse des Beschafferprofils (URL):                  |  |       |

##### II) ADRESSEN UND KONTAKTSTELLEN, BEI DENEN VERDINGUNGS-/AUSSCHREIBUNGS- UND ERGÄNZENDE UNTERLAGEN ERHÄLTlich SIND (EINSCHLIEßlich UNTERLAGEN FÜR DEN WETTBEWERBLICHEN DIALOG UND EIN DYNAMISCHES BESCHAFFUNGSSYSTEM)

|   |  |       |
|---|--|-------|
| Offizielle Bezeichnung :                              | <b>Nationale Identitätskarte: (falls zutreffend)</b> |       |
| Postanschrift:  |  |       |
| Stadt:  | Postleitzahl:  | Land: |
| <b>Kontaktstelle(n):</b>                              | Telefon:   |       |
| <b>Bearbeiter</b>                                     |  |       |
| E-Mail:   | Fax:   |       |
| Internetadresse des öffentlichen Auftraggebers (URL): |  |       |
| Adresse des Beschafferprofils (URL):                  |  |       |

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

|   |  |       |
|---|--|-------|
| Offizielle Bezeichnung :                              | <b>Nationale Identitätskarte: (falls zutreffend)</b> |       |
| Postanschrift:  |  |       |
| Stadt:  | Postleitzahl:  | Land: |
| <b>Kontaktstelle(n):</b>                              | Telefon:   |       |
| <b>Bearbeiter</b>                                     |  |       |
| E-Mail:   | Fax:   |       |
| Internetadresse des öffentlichen Auftraggebers (URL): |  |       |
| Adresse des Beschafferprofils (URL):                  |  |       |



**IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft**

|                          |  |   |       |
|--------------------------|--|---|-------|
| Offizielle Bezeichnung : |  | Nationale Identitätskarte: (falls zutreffend) |       |
| Postanschrift:           |  |   |       |
| Stadt:                   |  | Postleitzahl:                                 | Land: |

**ANHANG B**

**Angaben zu den Los**

LOS-NR.    TITEL MATRATZEN UND ANTIDEKUBITUSKISSEN UND HÜFTSCHUTZHOSEN (LOS 1)

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>1) Kurze Beschreibung</b>   |  |  |
| MATRATZEN UND ANTIDEKUBITUSKISSEN UND HÜFTSCHUTZHOSEN (LOS 1)  |  |  |
| <b>2) Gemeinsames Vokabular für Öffentliche Aufträge (CPV)</b>   |  |  |
|  | <b>Hauptteil</b>   | <b>Zusatzteil (falls zutreffend)</b>   |
| <b>Hauptgegenstand</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="3"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>           |
| <b>Ergänzende Gegenstände</b>  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>           |
|  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="7"/> | <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"/>           |
| <b>3) Umfang bzw. Menge</b>  |  |  |
| 1  |  |  |
| falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen):   |  | Währung: EUR   |
| ODER Spanne von 57094  |  | Währung:   |
| bis  |  |  |
| <b>4) Abweichung von der Vertragslaufzeit oder dem Beginn bzw. Ende des Auftrags (falls zutreffend);</b> |  |  |
| Dauer in Monaten:  | <input type="text"/> <input type="text"/>  | oder Tagen: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ab Auftragsvergabe) |
| oder beginn:   | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  | (TT.MM.JJJJ)   |
| Abschluss:::   | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  | (TT.MM.JJJJ)   |
| <b>WEITERE ANGABEN ZU DEN LOSEN</b>  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Verwenden Sie ein Formular pro Los)





## ANHANG B

### Angaben zu den Losen

LOS-NR.

TITEL EINRICHTUNGEN FÜR PFLEGEHEIM (LOS 3)

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>1) Kurze Beschreibung</b>   |  |  |
| <u>EINRICHTUNGEN FÜR PFLEGEHEIM (LOS 3)</u>  |  |  |
| <b>2) Gemeinsames Vokabular für Öffentliche Aufträge (CPV)</b>   |  |  |
|  | <b>Hauptteil</b>   | <b>Zusatzteil (falls zutreffend)</b>   |
| <b>Hauptgegenstand</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="3"/>   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>   |
| <b>Ergänzende Gegenstände</b>  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/><br><input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="7"/><br><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"/><br><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"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <b>3) Umfang bzw. Menge</b>  |  |  |
| <u>1</u>   |  |  |
| falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): <span style="float: right;">Währung: <u>EUR</u></span>  |  |  |
| ODER Spanne von <u>11960</u> <span style="float: right;">Währung: <u>EUR</u></span>  |  |  |
| ODER Spanne von <u>bis</u> <span style="float: right;">Währung: <u>EUR</u></span>  |  |  |
| <b>4) Abweichung von der Vertragslaufzeit oder dem Beginn bzw. Ende des Auftrags (falls zutreffend);</b>   |  |  |
| Dauer in Monaten: <input type="text"/> <input type="text"/> <span style="margin-left: 20px;">oder Tagen: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ab Auftragsvergabe)</span> |  |  |
| oder beginn: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ)                    |  |  |
| Abschluss: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ)                      |  |  |
| <b>WEITERE ANGABEN ZU DEN LOSEN</b>  |  |  |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>  |  |  |

(Verwenden Sie ein Formular pro Los)



### ANHANG B

#### Angaben zu den Losen

LOS-NR.

TITEL HANDESINFEKTIONSGERÄTE (LOS 4)

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>1) Kurze Beschreibung</b>   |  |  |
| HANDESINFEKTIONSGERÄTE (LOS 4)   |  |  |
| <b>2) Gemeinsames Vokabular für Öffentliche Aufträge (CPV)</b>   |  |  |
|  | <b>Hauptteil</b>   | <b>Zusatzteil (falls zutreffend)</b>   |
| <b>Hauptgegenstand</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="3"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <b>Ergänzende Gegenstände</b>  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
|  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="7"/> | <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"/> |
| <b>3) Umfang bzw. Menge</b>  |  |  |
| 1  |  |  |
| falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): <span style="margin-left: 150px;">9717.93</span> <span style="float: right;">Währung: EUR</span>  |  |  |
| ODER Spanne von <span style="margin-left: 150px;">bis</span> <span style="float: right;">Währung:</span>   |  |  |
| <b>4) Abweichung von der Vertragslaufzeit oder dem Beginn bzw. Ende des Auftrags (falls zutreffend);</b>   |  |  |
| Dauer in Monaten: <input type="text"/> <input type="text"/> <span style="margin-left: 50px;">oder Tagen:</span> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ab Auftragsvergabe) |  |  |
| oder beginn: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ)                    |  |  |
| Abschluss: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ)                      |  |  |
| <b>WEITERE ANGABEN ZU DEN LOSEN</b>  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Verwenden Sie ein Formular pro Los)





## ANHANG B

### Angaben zu den Losen

LOS-NR.

TITEL GERÄTE ZUR DIAGNOSE UND BEHANDLUNG DER ATEMWEGE (LOS 5)

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) Kurze Beschreibung</b>  |  |  |
| <u>GERÄTE ZUR DIAGNOSE UND BEHANDLUNG DER ATEMWEGE (LOS 5)</u>  |  |  |
| <b>2) Gemeinsames Vokabular für Öffentliche Aufträge (CPV)</b>  |  |  |
|   | <b>Hauptteil</b>   | <b>Zusatzteil (falls zutreffend)</b>   |
| <b>Hauptgegenstand</b>  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="3"/>   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>   |
| <b>Ergänzende Gegenstände</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/><br><input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="7"/><br><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"/><br><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"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <b>3) Umfang bzw. Menge</b>   |  |  |
| <u>1</u>  |  |  |
| falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): <span style="float: right;">Währung: <u>EUR</u></span>   |  |  |
| ODER Spanne von <span style="float: right;">Währung:</span>   |  |  |
| 17958<br>bis  |  |  |
| <b>4) Abweichung von der Vertragslaufzeit oder dem Beginn bzw. Ende des Auftrags (falls zutreffend);</b>  |  |  |
| Dauer in Monaten: <input type="text"/> <input type="text"/> oder Tagen: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ab Auftragsvergabe)                      |  |  |
| oder beginn: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ) |  |  |
| Abschluss: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ)   |  |  |
| <b>WEITERE ANGABEN ZU DEN LOSEN</b>   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

(Verwenden Sie ein Formular pro Los)



ANHANG B

Angaben zu den Losen

LOS-NR. 0 0 6

TITEL MEDIKAMENTENKÜHLSCHRANK MEDIKATIONS- UND ARZNEIMITTELWAGEN (LOS 6)

**1) Kurze Beschreibung**  
 MEDIKAMENTENKÜHLSCHRANK MEDIKATIONS- UND ARZNEIMITTELWAGEN (LOS 6)

---

**2) Gemeinsames Vokabular für Öffentliche Aufträge (CPV)**

|                        | Hauptteil                 | Zusatzteil (falls zutreffend) |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Hauptgegenstand        | 3 9 . 1 0 . 0 0 . 0 0 - 3 | □ □ □ □ - □                   |
| Ergänzende Gegenstände | 3 3 . 1 0 . 0 0 . 0 0 - 1 | □ □ □ □ - □                   |
|                        | 3 3 . 7 0 . 0 0 . 0 0 - 7 | □ □ □ □ - □                   |
|                        | □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ | □ □ □ □ - □                   |
|                        | □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ | □ □ □ □ - □                   |
|                        | □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ | □ □ □ □ - □                   |

---

**3) Umfang bzw. Menge**  
 1

---

falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): 22110 Währung: EUR  
 ODER Spanne von bis Währung:

---

**4) Abweichung von der Vertragslaufzeit oder dem Beginn bzw. Ende des Auftrags (falls zutreffend);**  
 Dauer in Monaten: □ □ oder Tagen: □ □ □ □ (ab Auftragsvergabe)  
 oder beginn: □ □ / □ □ / □ □ □ □ (TT.MM.JJJJ)  
 Abschluss: □ □ / □ □ / □ □ □ □ (TT.MM.JJJJ)

---

**WEITERE ANGABEN ZU DEN LOSEN**

---



---



---



---

(Verwenden Sie ein Formular pro Los)



## ANHANG B

### Angaben zu den Losen

LOS-NR.

TITEL SCHLEIFGERÄT MIT MIKRO-MOTOR (LOS 7)

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) Kurze Beschreibung</b>  |  |  |
| SCHLEIFGERÄT MIT MIKRO-MOTOR (LOS 7)  |  |  |
| <b>2) Gemeinsames Vokabular für Öffentliche Aufträge (CPV)</b>  |  |  |
|   | <b>Hauptteil</b>   | <b>Zusatzteil (falls zutreffend)</b>   |
| <b>Hauptgegenstand</b>  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="3"/>   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>   |
| <b>Ergänzende Gegenstände</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/><br><input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="7"/><br><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"/><br><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"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <b>3) Umfang bzw. Menge</b>   |  |  |
| 1   |  |  |
| falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): <span style="float: right;">1440</span> Währung: <span style="float: right;">EUR</span>  |  |  |
| ODER Spanne von <span style="float: right;">bis</span> Währung: <span style="float: right;"></span>   |  |  |
| <b>4) Abweichung von der Vertragslaufzeit oder dem Beginn bzw. Ende des Auftrags (falls zutreffend);</b>  |  |  |
| Dauer in Monaten: <input type="text"/> <input type="text"/> oder Tagen: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ab Auftragsvergabe)                      |  |  |
| oder beginn: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ) |  |  |
| Abschluss: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ)   |  |  |
| <b>WEITERE ANGABEN ZU DEN LOSEN</b>   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

(Verwenden Sie ein Formular pro Los)