



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> Sel Ag - Südtiroler Elektrizitätsaktiengesellschaft		<b>Nationale Identitätskarte: (falls zutreffend)</b>	
<b>Postanschrift:</b> Kanonikus-Michael-Gamper-Str. 9			
<b>Stadt:</b> Bozen		<b>Postleitzahl:</b> 39100	<b>Land:</b> Italien
<b>Kontaktstelle(n):</b> Sel Ag - Südtiroler Elektrizitätsaktiengesellschaft <b>Bearbeiter</b>		<b>Telefon:</b> +39 0471060700	
<b>E-Mail:</b> info@sel.bz.it		<b>Fax:</b> +39 0471060703	
<b>Internet-Adresse(n) (falls zutreffend)</b> Hauptadresse des Auftraggebers (URL): http:// Adresse des Beschafferprofils (URL): http://			
Weitere Auskünfte erteilen: <input checked="" type="checkbox"/> Siehe I.1 <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 <input type="checkbox"/> Weiteres: (bitte Anhang A.II ausfüllen)			
Angebote oder Teilnahmeanträge sind zu richten an: <input checked="" type="checkbox"/> Siehe I.1 <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 <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 checked="" type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):
---	---

##### I.3) HAUPTTÄTIGKEIT(EN)

<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 (bitte angeben):
--	---

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

Der öffentliche Auftraggeber beschafft im Auftrag anderer öffentlicher Auftraggeber: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (falls ja, weitere Angaben zu diesen öffentlichen Auftraggebern bzw. Auftraggebern bitte in Anhang A.)
---



ABSCHNITT II: AUFTRAGSGEGENSTAND

II.1) BESCHREIBUNG

**II.1.1) Bezeichnung des Auftrags**  
Offenes Verfahren in drei Losen für die Vergabe von Versicherungsdiensten der SEL AG

**II.1.2) Art des Auftrags sowie Ort der Ausführung, Lieferung bzw. Dienstleistung**  
(bitte nur eine Kategorie – Bauleistung, Lieferung oder Dienstleistung - auswählen, und zwar die, die dem Auftrags- oder Beschaffungsgegenstand am ehesten entspricht)

<b>(a) Bauleistung</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Lieferung</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Dienstleistung</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Ausführung <input type="checkbox"/>	Kauf <input type="checkbox"/>	Dienstleistungskategorie: Nr. <input type="text" value="6"/> (Dienstleistungskategorien 1-27 siehe Richtlinie 2004/18/EG, Anhang II)
Planung und Ausführung <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	
Erbringung einer Bauleistung, gleichgültig mit welchen Mitteln, gemäß den Vorgaben des öffentlichen Auftraggebers <input type="checkbox"/>	Miete <input type="checkbox"/>	
	Mietkauf <input type="checkbox"/>	
	Eine Kombination davon <input type="checkbox"/>	

Hauptort der Dienstleistung:  
Bozen

NUTS-Code:

**II.1.3) Gegenstand der Bekanntmachung**

Die Bekanntmachung betrifft einen öffentlichen Auftrag  Die Bekanntmachung betrifft den Aufbau eines dynamischen Beschaffungssystems (DBS)

Die Bekanntmachung betrifft den Abschluss einer Rahmenvereinbarung

**II.1.4) Angaben zur Rahmenvereinbarung(falls zutreffend)**

Rahmenvereinbarung mit mehreren Wirtschaftsteilnehmern  Anzahl  oder, (falls zutreffend), Höchstzahl  der an der geplanten Rahmenvereinbarung Beteiligten

Rahmenvereinbarung mit einem einzigen Wirtschaftsteilnehmer

**Laufzeit der Rahmenvereinbarung** Laufzeit in Jahren:  oder in Monaten:

Begründung, falls die Laufzeit der Rahmenvereinbarung vier Jahre übersteigt:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Geschätzter Gesamtwert des Auftrags über die Gesamtlaufzeit der Rahmenvereinbarung (ohne MwSt.; in Zahlen angeben):**  
Geschätzter Wert (ohne MwSt): \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_  
ODER Spanne von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_  
Häufigkeit und Wert der zu vergebenden Aufträge (falls möglich): \_\_\_\_\_

**II.1.5) Kurze Beschreibung des Auftrags**  
Offenes Verfahren in drei Losen für die Vergabe von Versicherungsdiensten der SEL AG

**II.1.6) Gemeinsames Vokabular für öffentliche Aufträge (CPV)**

	Hauptteil	Zusatzteil (falls zutreffend)
<b>Hauptgegenstand</b>	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> <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="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
<b>Ergänzende Gegenstände</b>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

**II.1.7) Angaben zum Beschaffungsübereinkommen (GPA)**  Ja  Nein

**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)

[Euro]

falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): \_\_\_\_\_ 1470000 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)

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:  2 4 oder Tagen:  (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)**

Siehe Wettbewerbsbedingungen

---



---

**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 Wettbewerbsbedingungen

---



---

**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 Wettbewerbsbedingungen

---



---



---



---



---



---

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

Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen: Siehe Wettbewerbsbedingungen	Möglicherweise geforderte Mindeststandards (falls zutreffend):
<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  
(falls zutreffend):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**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: _____
Verhandlungsverfahren	<input type="checkbox"/>	Wurden die Bewerber bereits ausgewählt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <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: _____
Wettbewerblicher Dialog	<input type="checkbox"/>	
<b>Sonstige Informationen:</b> _____ _____ _____		

<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: _____ _____ _____ _____		

<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)

Schlussstermin 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): I-39100 Bozen, Kanonikus Michael Gamper Str. Nr. 9

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

Mit schriftlicher Vollmacht ausgestattete Personen



**ABSCHNITT VI: WEITERE ANGABEN**

<b>VI.1) Dauerauftrag (falls zutreffend)</b> <span style="float:right"><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</span>		
falls ja, voraussichtlicher Zeitpunkt weiterer Bekanntmachungen: Juni 2015 _____ _____		
<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: _____ _____ _____		
<b>VI.3) Zusätzliche Angaben (falls zutreffend)</b> _____ _____ _____		
<b>VI.4) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN</b>		
<b>VI.4.1) Zuständige Stelle für Rechtsbehelfs-/Nachprüfungsverfahren</b>		
Offizielle Bezeichnung : Regionale Verwaltungsgericht für die Autonome Provinz Bozen		
Postanschrift: Claudia de Medici Str. nr. 18		
Stadt: Bozen	Postleitzahl: 39100	Land: IT
E-Mail: trga.vg.bz@giustizia-amministrativa.it	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
<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.3.2 oder ggf. Abschnitt VI.3.3 ausfüllen))</b>		
Genaue Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen: 30 Tage mit dem Beistand eines Rechtsanwaltes _____ _____		
<b>VI.4.3) Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt</b>		
Offizielle Bezeichnung :		
Postanschrift:		
Stadt:	Postleitzahl:	Land:
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	



VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:

1 8 / 0 7 / 2 0 1 3 (TT.MM.JJJJ)



## ANHANG A

### Sonstige Adressen und Kontaktstellen

**I) NÄHERE AUSKÜNFTEN SIND BEI FOLGENDER ANSCHRIFT ERHÄLTICH**

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

**A.II) ADRESSEN UND KONTAKTSTELLEN, BEI DENEN VERDINGUNGS-/AUSSCHREIBUNGS- UND ERGÄNZENDE UNTERLAGEN ERHÄLTICH SIND (EINSCHLIEßLICH UNTERLAGEN FÜR DEN WETTBEWERBLICHEN DIALOG UND EIN DYNAMISCHES BESCHAFFUNGSSYSTEM)**

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



IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (1)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Tauerferer Elektrowerk Konsortial GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Rathausstraße Nr. 8		
<b>Stadt:</b> Sand in Taufers	<b>Postleitzahl:</b> 39032	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (2)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> E-Werk Moos Konsortial GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Handwerkerzone Nr. 6		
<b>Stadt:</b> Moos in Passeier	<b>Postleitzahl:</b> 39013	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (3)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> E-Werk Winnebach Kons. GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> St. Georg Str. Nr. 1		
<b>Stadt:</b> Terenten	<b>Postleitzahl:</b> 39030	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (4)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Ecotherm GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Kanonikus Michael Gamper Str. Nr. 9		
<b>Stadt:</b> Bozen	<b>Postleitzahl:</b> 39100	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (5)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Energie Schnals Kons. GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Fraktion Karthaus Nr. 100		
<b>Stadt:</b> Schnals	<b>Postleitzahl:</b> 39020	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (6)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Energy Welsperg Kons. GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Pustertalerstr. Nr. 10		
<b>Stadt:</b> Welsberg-Taisten	<b>Postleitzahl:</b> 39035	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (7)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> E-Werk Breien Kons. GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Kuntersweg Nr. 2		
<b>Stadt:</b> Kardaun	<b>Postleitzahl:</b> 39050	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (8)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> E-Werk Eggental Kons. GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Kuntersweg Nr. 2		
<b>Stadt:</b> Kardaun	<b>Postleitzahl:</b> 39050	<b>Land:</b> IT



IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (9)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Göge Energie GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Innertal Nr. 58/K		
<b>Stadt:</b> Weißenbach	<b>Postleitzahl:</b> 39030	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (10)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Puni Energie Kons. GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> General I-Verdross Str. Nr. 17		
<b>Stadt:</b> Mals	<b>Postleitzahl:</b> 39024	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (11)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> SEL GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Kanonikus Michael Gamper Str. Nr. 9		
<b>Stadt:</b> Bozen	<b>Postleitzahl:</b> 39100	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (12)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> SELGAS NET AG	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Kanonikus Michael Gamper Str. Nr. 9		
<b>Stadt:</b> Bozen	<b>Postleitzahl:</b> 39100	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (13)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> SELGAS GMBH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Kanonikus Michael Gamper Str. Nr. 9		
<b>Stadt:</b> Bolzano	<b>Postleitzahl:</b> Bozen	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (14)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> SELNET GMBH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Kanonikus Michael Gamper Str. Nr. 9		
<b>Stadt:</b> Bozen	<b>Postleitzahl:</b> 39100	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (15)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> SELTRADE AG	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Kanonikus Michael Gamper Str. Nr. 9		
<b>Stadt:</b> Bozen	<b>Postleitzahl:</b> 39100	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (16)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Fernheizwerk Klausen GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Griesbruck Nr. 11/A		
<b>Stadt:</b> Klausen	<b>Postleitzahl:</b> 39043	<b>Land:</b> IT



IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (17)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Fernheizwerk Schlanders Gmbh	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Hauptstraße Nr. 120		
<b>Stadt:</b> Schlanders	<b>Postleitzahl:</b> 39028	<b>Land:</b> IT

IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft (18)

<b>Offizielle Bezeichnung :</b> Fernheizwerk Sexten GmbH	<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Dolomitenstr. Nr. 9		
<b>Stadt:</b> Sexten	<b>Postleitzahl:</b> 39030	<b>Land:</b> IT

ANHANG B

Angaben zu den Losen

LOS-NR.    TITEL All Risks Property

<b>1) Kurze Beschreibung</b> Assicurazione All Risk property		
<b>2) Gemeinsames Vokabular für Öffentliche Aufträge (CPV)</b>		
	<b>Hauptteil</b>	<b>Zusatzteil (falls zutreffend)</b>
<b>Hauptgegenstand</b>	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> . <input type="text" value="5"/> <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="5"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>Ergänzende Gegenstände</b>	<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"/> - <input type="text"/>
<b>3) Umfang bzw. Menge</b> 1		
falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): <u>1400000</u>		Währung: <u>EUR</u>
ODER Spanne von _____ bis _____		Währung: _____
<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 2

TITEL Crime Versicherung

**1) Kurze Beschreibung**  
 Crime Versicherung

---

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

Hauptgegenstand	Hauptteil	Zusatzteil (falls zutreffend)
	6 6 . 5 0 . 0 0 . 0 0 - 5	□ □ □ □ - □
Ergänzende Gegenstände	□ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □	□ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □

**3) Umfang bzw. Menge**  
 1

---

falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): 120000 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. 0 0 3

TITEL Rechtsschutzversicherung

**1) Kurze Beschreibung**  
 Rechtsschutzversicherung

---

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

Hauptgegenstand	Hauptteil	Zusatzteil (falls zutreffend)
	6 6 . 5 0 . 0 0 . 0 0 - 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Ergänzende Gegenstände	<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"/> . <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"/> - <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"/>

**3) Umfang bzw. Menge**  
 1

---

falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): 50000 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)