

Zutreffendes ist
angekreuzt ☒ oder
ausgefüllt!

Ausschreibende Stelle:

Medizinischen Einrichtungen des
Bezirks Oberpfalz – KU (AöR)
Universitätsstraße 84
D-93053 Regensburg

Vergabeart

- ☒ **Offenes Verfahren**
☐ **Nichtoffenes Verfahren**
☐ **Verhandlungsverfahren**

Regensburg, 1.04.2026

Mit dem Angebot vorzulegende Unterlagen und Muster

Maßnahme:

Projekt – Standorte Wöllershof und Weiden

Textile Vollversorgung – der Medizinischen Einrichtungen des Bezirks Oberpfalz (KU)

Folgende Unterlagen **müssen dem Angebot beigelegt werden:**

Nr.	Bescheinigungen durch externe Stellen	
1.	Nachweis der Zertifizierung des Bieters bzw. aller Mitglieder der Bietergemeinschaft nach DIN EN ISO 9000ff (oder gleichwertig).	
2.	Handelsregistrauszug (soll nicht älter als 6 Monate sein) bzw. entsprechende Bescheinigung über die Eintragung im Berufs- oder Handelsregister (soll nicht älter als 6 Monate sein) nach Maßgabe der Rechtsvorschriften des Landes, der Gemeinschaft oder des Vertragsstaates des EWR Abkommens, in dem das Unternehmen ansässig ist, für den Bieter bzw. alle Mitglieder der Bietergemeinschaft.	
3.	Zertifikat über die Einhaltung der Anforderungen gemäß Anlage zu den Ziffern 4.4.3 und 6.4 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention des Robert-Koch-Instituts Berlin (bspw. RAL-Hygienezeugnis RAL-GZ 992/2 oder Zertifizierung nach Hygienemodul des Deutschen Textilreinigungsverbandes zum Hygienemanagement „Kontrollsystem Biokontamination von Textilien nach DIN EN 14065“) Dies gilt im Falle der Teilnahme als Bietergemeinschaft für alle Mitglieder der Bietergemeinschaft.	
4.	Zertifikat als Nachweis für die Erfüllung der Anforderungen an die Aufbereitung von Wäsche aus Lebensmittelbetrieben gemäß DIN EN 14065 (bspw. RAL-Hygienezeugnis RAL-GZ 992/3 oder Zertifizierung nach Hygienemodul des Deutschen Textilreinigungsverbandes zum Hygienemanagement „Kontrollsystem Biokontamination von Textilien nach DIN EN 14065“) Dies gilt im Falle der Teilnahme als Bietergemeinschaft für alle Mitglieder der Bietergemeinschaft.	

Nr.	Erklärungen des Bieters	
5.	Eigenerklärung zum Nichtvorliegen von Ausschlussgründen (gemäß Anlage „Eigenerklärung zum Nichtvorliegen von Ausschlussgründen“)	
6.	Angabe von mindestens drei Referenzen mit vergleichbaren Leistungen zur ausgeschriebenen Leistung inkl. Kontaktpersonen und –daten (gemäß Anlage Referenzen)	
7.	Bestätigung der durchgeführten Besichtigung beim Auftraggeber	
8.	Nennung eines Ansprechpartners (gemäß Anlage „Formblatt Ansprechpartner“)	
9.	Kooperationsvereinbarungen - Die Bieter haben Vereinbarungen mit zwei für Krankenhauswäsche zugelassenen Wäschereien (Kooperationsbetriebe), die sich verpflichten im Fall der Beauftragung des Bieters, bei Betriebsausfall des Auftragnehmers die Wäscheversorgung des Auftraggebers gemäß den Vertragsunterlagen zu übernehmen oder eine Eigenerklärung des Bieters darüber, dass bei einem Betriebsausfall zwei weitere eigene Betriebsstätten zur Übernahme der Wäscheversorgung zur Verfügung stehen, beizufügen. Der Bestätigung bzw. der Erklärung ist jeweils ein Zertifikat des Kooperationspartners über die Einhaltung der Anforderungen gemäß Anlage zu den Ziffern 4.4.3 und 6.4 der „Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention“ des Robert-Koch-Instituts Berlin sowie jeweils ein Zertifikat als Nachweis für die Erfüllung der Anforderungen an die Aufbereitung von Wäsche aus Lebensmittelbetrieben gemäß DIN EN 140065 beizulegen. (gemäß Anlage Erklärung zu Kooperationsverträgen)	
10.	Nachweise über die Beschäftigung eines/einer geprüften Hygienebeauftragten sowie geeignete Nachweise über die berufliche Befähigung, insbesondere der für die Leistung verantwortlichen Personen (Kopien)	
11.	Nachweis über das Bestehen folgender Versicherungen: Betriebshaftpflichtversicherung* mit folgenden Deckungssummen: Personenschäden € 5.000.000 Sachschäden € 5.000.000 Vermögensschäden € 500.000 Bearbeitungsschäden € 200.000 Schlüsselverlust € 50.000	
12.	Unternehmensprofil - Der Bieter hat sein Unternehmen auf höchstens 5 DIN A4 Seiten vorzustellen und dabei insbesondere kurz auf Tätigkeitsbereiche, Größe, Entwicklung und die interne Organisationsstruktur des Unternehmens einzugehen. Hierin ist dazulegen, aus welcher Betriebsstätte bzw. Niederlassung die Versorgung des Auftraggebers erfolgen soll.	
13.	Eigenerklärung zu 5. EU-Sanktionspaket – RUS-Sanktionen; Verbot von Auftragserteilungen an russische Unternehmen (gemäß Anlage „Eigenerklärung Russlandsanktionen“)	
14.	Angaben zur Abfrage des Wettbewerbsregisters	
15.	Eigenerklärung zum Nichtvorliegen einer Auftragssperre nach § 22 LkSG	

16.	Erklärung zum Masernschutz gemäß § 20 Abs. 9 IfSG (L2493)	
17.	Schutzerklärung L. Ron Hubbard (L 2496)	
18.	Versorgungsübernahmekonzept; siehe Ziffer 21.3 der Aufforderung zur Abgabe eines Angebotes	
19.	Kundendienstkonzept, siehe Ziffer 21.4 der Aufforderung zur Abgabe eines Angebotes	
20.	Nachhaltigkeitskonzept, siehe Ziffer 21.5 der Aufforderung zur Abgabe eines Angebotes	
21.	Versorgungssicherheitskonzept, siehe Ziffer 21.6 der Aufforderung zur Abgabe eines Angebotes	
22.	Vollständig, elektronisch ausgefülltes Preisblatt <u>sowohl als Excel- als auch PDF-Datei</u>	

Bemusterung, siehe Ziffer 21.7 der Aufforderung zur Abgabe des Teilnahmewettbewerbs

Zur Bewertung der Qualität der angebotenen Artikel sind dem Auftraggeber **mit dem Angebot bis 7. Mai 2026** die nachfolgend aufgeführten Artikel auf Kosten des Auftragnehmers an die folgende Adresse zu senden:

**Medizinischen Einrichtungen des
Bezirks Oberpfalz – KU (AÖR)
Bezirksklinikum Wöllershof
Haus 16, Zentrales Wirtschaftsgebäude
Wöllershof 1
D-92721 Störnstein**

Nr.	Station- und Bereichswäscheartikel	Lfd. Nummer(n) der Sortimentsliste Stationswäsche
23.	Bettbezug weiß mit farbigen Streifen 140 x 220 cm	3
24.	Kopfkissen-Füllung 80 x 80 cm (Einziehkissen)	11
25.	Patientenhemd	21
26.	Inkontinenzunterlage Standard	7
27.	Frottierhandtuch 50x 100 cm, weiss	14
28.	Wischmop 40 cm	22

Nr.	Berufskleidungsartikel	Sortimentsliste Berufskleidung
29.	Arzt- / Ärztinnenmantel (weiß)	5
30.	Bundhose Handwerker	12
31.	Polo-Shirt, farbig	16