

Vergabenummer: TD OV 11/26

Bieter/Bietergemeinschaft/ Unterauf-
tragnehmer:

Projekt: **Zukunftsquartier Strausberg Hegermühle**
 Fortführung des Quartiersmanagement im Fördergebiet Hegermühle
 in Strausberg

Formular 6.3

Selbstauskunft zur Eignung des Bieters in Bezug auf die technische und
berufliche Leistungsfähigkeit (§46 Abs. 1, Abs. 3 Nr.1 VgV)

Fachkunde mit Bezug zur angefragten Aufgabe

Referenzen

Vergabestelle: Stadt Strausberg
 Hegermühlenstraße 58
 15344 Strausberg

Bieter/Bietergemeinschaft:	Vergabenummer: TD OV 11/26
----------------------------	-----------------------------------

Vorbemerkung

In diesem Formular 6.3 sind im Formular 6.2 angegebenen Referenzen detaillierter zu erläutern. Für jede angegebene Referenz im Formular 6.2 muss dieses Formular entsprechend ausgefüllt werden. Eigene zusätzliche Projektdarstellungen können ergänzend in einem Umfang von einer DIN A4 – Seite je Referenz beigelegt werden. Ihre Zuordnung zu einer Referenz muss eindeutig sein. Die Angabe zu den Referenzprojekten sind von der Bietergemeinschaft (inkl. Nachunternehmer, sofern zutreffend) insgesamt zu machen.

Der Auftraggeber behält sich vor, nur Projektreferenzen zu werten, deren Angaben vollständig sind.

Zu beachten ist ebenfalls, dass nur abgeschlossene Leistungen innerhalb eines Projektes für die Bewertung berücksichtigt werden.

Dieses Formular ist für jede Referenz entsprechend zu kopieren und auszufüllen.

Die ausschreibende Stelle behält sich vor, die angegebenen Referenzen und Personen im Bereich der technischen und beruflichen Leistungsfähigkeit durch Rücksprache mit den Referenzgebern zu überprüfen. Falsche Angaben führen zum Ausschluss des Angebotes.

Bieter/Bietergemeinschaft:	Vergabenummer: TD OV 11/26
----------------------------	-----------------------------------

Angaben zu den Leistungen gemäß der Referenzenliste (Formular 6.2)

Fachreferenz- Nummer:	
-----------------------	--

Name des Bieters /Name des Mitgliedes der Bietergemeinschaft	
---	--

1 Allgemeine Angaben

Name des Projektes	
Exakte Bezeichnung ihres Auftrages	
Auftraggeber	
Adresse	
Kontaktdaten Ansprechpartner	

Bieter/Bietergemeinschaft:	Vergabenummer: TD OV 11/26
----------------------------	-------------------------------

Projektteam

2 Projektzeitraum (MM/JJ – MM/JJ)

3 Auftragsvolumen

eigener Leistungsanteil (nicht Gesamtprojektkosten): _____ EUR (netto)

4 Kurzbeschreibung der erbrachten Leistung mit Angabe zur Projektorganisation und Projektstruktur