

Dossier 10085.2 Planerleistungen Hochbau

Teil D1 Angaben der Anbieterin

Firmenname Anbieterin

.....

Ort / Datum:

Stempel, Namen in Blockschrift und rechtsgültige Unterschrift(en):

.....

Inhaltsverzeichnis

DOSSIER 10085.2 PLANERLEISTUNGEN HOCHBAU.....	1
1 ALLGEMEINE UNTERNEHMENSANGABEN	3
1.1 ANGABEN ZUR ANBIETERIN	3
1.2 ANGABEN ZUM ANBIETERBEZOGENEN QUALITÄTSMANAGEMENT	3
1.3 SELBSTDEKLARATION (§§ 5 UND 6 BESCHAFFUNGSGESETZ BASEL-STADT)	4
1.4 BETRIEBSHAFTPFLICHTVERSICHERUNG	4
2 ALLGEMEINE ANGABEN ZU SUBUNTERNEHMERINNEN	5
2.1 ANGABEN ZU SUBUNTERNEHMERIN 1	5
2.2 ANGABEN ZU SUBUNTERNEHMERIN 2	5
3 EIGNUNGSKRITERIEN UNTERNEHMUNG.....	6
3.1 EK1: REFERENZAUFGABE 1 DER ANBIETERIN	6
3.2 EK2: REFERENZAUFGABE 2 DER ANBIETERIN	7
3.3 EK3: REFERENZAUFGABE 3 DER ANBIETERIN	8
3.4 EK4: NACHWEIS QM-SYSTEM	9
3.5 EK5: NACHWEIS PERSONALKAPAZITÄT	9
3.6 EK6: NACHWEIS AUSBILDUNG/ SPRACHE	9
4 ZUSCHLAGSKRITERIUM 1 / PREIS.....	9
5 ZUSCHLAGSKRITERIUM 2 - 4 / SCHLÜSSELPERSONEN	9
5.1 SCHLÜSSELPERSON NR. 1 / MANDATSLEITER	10
5.2 SCHLÜSSELPERSON NR. 2 / BAUPROJEKTLEITER I	12
5.3 SCHLÜSSELPERSON NR. 3 / BAUPROJEKTLEITER II	14

Beilagen der Anbieterin

D1	Organigramm
D2	Betreibungsregistrauszug
D3	Handelsregistrauszug
D4	Nachweis QM-System
D5	Bestätigung Betriebshaftpflichtversicherung
D6	Organigramm Subunternehmerin 1
D7	Organigramm Subunternehmerin 2
D8	Lebensläufe Schlüsselpersonen Nr.1
D9	Lebensläufe Schlüsselpersonen Nr.2
D10	Lebensläufe Schlüsselpersonen Nr.3

1 Allgemeine Unternehmensangaben

1.1 Angaben zur Anbieterin

Unternehmen			
Rechtsform			
Gesellschaftskapital			
Geschäftsführer der Anbieterin		Tel. E-Mail	
Ansprechperson Ausschreibung		Tel. E-Mail	
Belegschaft	2019	2018	2017
Gesamt			
Umsatz	2019	2018	2017
Gesamt			
Bemerkungen			
Beilage 1			
<input type="checkbox"/> Organigramm Anbieterin			
Beilage 2			
<input type="checkbox"/> Betriebsregistrauszug			
Beilage 3			
<input type="checkbox"/> Handelsregistrauszug (nicht zwingend beglaubigt)			

1.2 Angaben zum anbieterbezogenen Qualitätsmanagement

Es sind gültige Qualitätsmanagement-Zertifikate vorzulegen. Wenn keine Zertifizierungen bestehen, sind die qualitätssichernden Massnahmen zu beschreiben.

Welche Anforderungen erfüllt das QM-System der Anbieterin?

Beschrieb	Nachweis
<input type="checkbox"/> Ein auf der Grundlage von Normen zertifiziertes QM-System ist vorhanden und wird gelebt: ISO 9001	<input type="checkbox"/> Kopie
<input type="checkbox"/> Weitere QM-Systeme sind vorhanden und werden gelebt	<input type="checkbox"/> Kopie
<input type="checkbox"/> Ein QM-System ist vorhanden und wird gelebt, ist jedoch nicht zertifiziert.	<input type="checkbox"/> Nachweis
<input type="checkbox"/> Es existiert kein eigentliches QM-System; die von den Standesorganisationen aufgestellten Ordnungen, Normen und Richtlinien werden jedoch konsequent angewendet.	<input type="checkbox"/> Nachweis
Bemerkungen	
Beilage 4	
<input type="checkbox"/> Nachweise zum QM-System	

1.3 Selbstdекlaration (§§ 5 und 6 Beschaffungsgesetz Basel-Stadt)

Das Unternehmen ist einem Gesamtarbeitsvertrag (GAV) unterstellt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Für unsere Branche besteht kein Gesamtarbeitsvertrag.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Branche:	
Es handelt sich um einen reinen Familienbetrieb (d.h. es werden ausschliesslich Familienangehörige beschäftigt).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sie bestätigen, die orts- und branchenüblichen Arbeitsbedingungen einzuhalten.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sie bestätigen, für Leistungen, die in der Schweiz erbracht werden, die Gleichbehandlung von Mann und Frau in Bezug auf die Lohngleichheit und gemäss dem Bundesgesetz über die Gleichstellung zu gewährleisten.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sie bestätigen die Bezahlung der am Sitz des Unternehmens geschuldeten Steuern und Sozialabgaben bis zum letzten Fälligkeitstermin.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind gegen Sie (als Unternehmen oder gegen Einzelpersonen aufgrund ihrer Tätigkeit für das Unternehmen) Betreibungen hängig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wie viele und seit wann?	
Befinden Sie sich in einem Konkurs- oder Nachlassverfahren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bemerkungen	
Hinweis: Die BVB behält sich vor, Anbieterinnen auf eigene Kosten den Nachweis erbringen zu lassen, dass die Gesamtarbeitsverträge oder bei deren Fehlen die orts- und branchenüblichen Arbeitsbedingungen dauernd und vollumfänglich eingehalten, sowie Frau und Mann gemäss Bundesgesetz über die Gleichstellung gleichbehandelt werden.	

1.4 Betriebshaftpflichtversicherung

Die Anbieterin bestätigt, über eine Betriebshaftpflichtversicherung zu verfügen.

Beilage 5 <input type="checkbox"/> Bestätigung einer Versicherungsgesellschaft über den Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung gemäss Vorgaben in Teil B_Vorgesehene Vertragsurkunde (mit Angabe der Versicherungshöhe sowie der jeweiligen Selbstbehalte)

2 Allgemeine Angaben zu Subunternehmerinnen

2.1 Angaben zu Subunternehmerin 1

Unternehmen			
Rechtsform			
Gesellschaftskapital			
Geschäftsführer der Subunternehmerin 1			
Projektingenieur (Fachplaner / Fach-experte)			
Belegschaft	Belegschaft		
	2019	2018	2017
Gesamt			
Umsatz	2019	2018	2017
Gesamt			
Bemerkungen			
Beilage 6			
<input type="checkbox"/> Organigramm Subunternehmerin 1			

2.2 Angaben zu Subunternehmerin 2

Unternehmen			
Rechtsform			
Gesellschaftskapital			
Geschäftsführer der Subunternehmerin 1			
Projektingenieur (Fachplaner / Fach-experte)			
Belegschaft	Belegschaft		
	2019	2018	2017
Gesamt			
Umsatz	2019	2018	2017
Gesamt			
Bemerkungen			
Beilage 7			
<input type="checkbox"/> Organigramm Subunternehmerin 2			

3 Eignungskriterien Unternehmung

- EK1 -EK3: Nachweis von 3 ausgeführten, abgeschlossenen und vergleichbaren Referenzaufträgen der Anbieterin für ein Unternehmen in der Schweiz in den letzten 5 Jahren. (Vorzugsweise Verwaltungsgebäude, Betriebsgebäude / Techn. Gebäude [z.B. Büros, Werkstätten, Unterhaltseinrichtungen etc.] im öffentlichen Verkehrsbereich)

3.1 EK1: Referenzauftrag 1 der Anbieterin

Referenzauftrag der Anbieterin

Referenzprojekt des Anbieters (mit den oben genannten Kriterien) der SIA-Phasen 21 bis 53, wobei das Auftragsvolumen weniger als 200 Tsd. CHF betrug.

Referenzobjekt	
Auftraggeber	
Ausführungszeitraum	-
Abgerechnetes Bauvolumen	CHF
Davon Planerleistungen	CHF
Referenzperson des Auftraggebers	Name: E-Mail: Telefon:
Ausführung unter vergleichbaren Verhältnissen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kurze Beschreibung des Auftrags und der erbrachten Leistungen	
Bemerkungen	

3.2 EK2: Referenzauftrag 2 der Anbieterin

Referenzauftrag der Anbieterin Referenzprojekt des Anbieters (mit den oben genannten Kriterien) der SIA-Phasen 21 bis 53, wobei das Auftragsvolumen mehr als 200 Tsd. CHF betrug.	
Referenzobjekt	
Auftraggeber	
Ausführungszeitraum	-
Abgerechnetes Bauvolumen	CHF
Davon Planerleistungen	CHF
Referenzperson des Auftraggebers	Name: E-Mail: Telefon:
Ausführung unter vergleichbaren Verhältnissen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kurze Beschreibung des Auftrags und der erbrachten Leistungen	
Bemerkungen	

3.3 EK3: Referenzauftrag 3 der Anbieterin

Referenzauftrag der Anbieterin Referenzprojekt des Anbieters (mit den oben genannten Kriterien) der SIA-Phasen 21 bis 53, wobei das Auftragsvolumen mehr als 500 Tsd. CHF betrug.	
Referenzobjekt	
Auftraggeber	
Ausführungszeitraum	-
Abgerechnetes Bauvolumen	CHF
Davon Planerleistungen	CHF
Referenzperson des Auftraggebers	Name: E-Mail: Telefon:
Ausführung unter vergleichbaren Verhältnissen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kurze Beschreibung des Auftrags und der erbrachten Leistungen	
Bemerkungen	

3.4 EK4: Nachweis QM-System

- EK4: Die Anbieterin verfügt über ein unternehmensbezogenes Qualitätsmanagement (z.B. ISO 9001 Zertifikat oder vergleichbares).

☐ EK4: Kopie(n) QM-System(e) der Anbieterin (Beilage 4)

3.5 EK5: Nachweis Personalkapazität

- EK5: Erklärung betreffend eigener Personalkapazität der Anbieterin. Aufgrund des zu erwarteten Auftragsvolumens beträgt die Mindestanzahl 6 Mitarbeitende in vergleichbarer Funktion als Projektleiter/in.

☐ EK5: Formlose Bestätigung Personalkapazität der Anbieterin
(bspw. Organigramm mit Personenzahl)

3.6 EK6: Nachweis Ausbildung/ Sprache

- EK6: Hochschulabschluss in Architektur (bspw. ETH/FH) und Beherrschung der deutschen Sprache auf mind. Sprachniveau B2 (Mittelstufe) aller 3 Schlüsselpersonen

☐ EK6: Nachweise für Hochschulabschluss Architektur (bspw. ETH/FH)
Formloser Nachweis Level der Deutschsprachigkeit

4 Zuschlagskriterium 1 / Preis

Gemäss Teil D2_Preisblatt

5 Zuschlagskriterium 2 - 4 / Schlüsselpersonen

Benennung von 3 Schlüsselpersonen: 1 Mandatsleiter und 2 Bauprojektleiter (I und II), welche der BVB für Aufträge zur Verfügung stehen.

Erwartet werden folgende Fähigkeiten:

- Hochschulabschluss in Architektur (bspw. ETH/FH) für alle 3 Schlüsselpersonen
- Mind. 10 Jahre Berufserfahrung (Bauprojektleiter I)
- Mind. 5 Jahre Berufserfahrung (Bauprojektleiter II)

5.1 Schlüsselperson Nr. 1 / Mandatsleiter

Name:		Vorname:		Jahrgang:	
Funktion:					
Telefonnummer:		E-Mail:			
Grundausbildung:		Diplom / Jahr:			
Zusatzausbildungen:				Jahr(e):	
				Jahr(e):	
				Jahr(e):	
Im Beruf seit:			In der Firma seit:		
Sprachniveau Deutsch	<input type="checkbox"/>	Keine Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	Grundlagen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mittelstufe (B2)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fortgeschritten	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Muttersprache	<input type="checkbox"/>
Referenzauftrag:					
Kurzbeschreibung:					
Aufgabe des Mitarbeiters:					
Auftraggeber:					
Realisierungszeitraum:					
Abgerechnete Baukosten:	CHF				
Davon Auftragssumme Planerleistungen:	CHF				
Projekt-/Gebäudetyp: (z.B. Neubau Wohnhaus, Umbau Verwaltungsgebäude, Sanierung Produktionsgebäude)					
Referenzperson des Auftraggebers:					
– Name, Funktion:					
– Telefon:					
– E-Mail:					
Warum ist dieser Auftrag vergleichbar?					
Beilage D 8 <input type="checkbox"/> Lebenslauf Schlüsselperson Nr. 1					

Weitere Projekte der Schlüsselperson Nr.1 in der Funktion als Mandatsleiter	
Beschreibung Referenzprojekt	Kosten
Projektname: Projekt-/Gebäudetyp: Realisierungszeitraum: Hauptaufgabe der Schlüsselperson:	Abgerechnete Baukosten: davon Planerleistungen (ca. CHF):
Referenzperson des Auftraggebers Name: Telefonnr.:	
Projektname: Projekt-/Gebäudetyp: Realisierungszeitraum: Hauptaufgabe der Schlüsselperson:	Abgerechnete Baukosten: davon Planerleistungen (ca. CHF):
Referenzperson des Auftraggebers Name: Telefonnr.:	

5.2 Schlüsselperson Nr. 2 / Bauprojektleiter I

Name:		Vorname:		Jahrgang:	
Funktion:					
Telefonnummer:		E-Mail:			
Grundausbildung:		Diplom / Jahr:			
Zusatzausbildungen:					Jahr(e): Jahr(e): Jahr(e):
Im Beruf seit:			In der Firma seit:		
Sprachniveau Deutsch	<input type="checkbox"/>	Keine Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	Grundlagen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mittelstufe (B2)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fortgeschritten	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Muttersprache	<input type="checkbox"/>
Referenzauftrag:					
Kurzbeschreibung:					
Aufgabe des Mitarbeiters:					
Auftraggeber:					
Realisierungszeitraum:					
Abgerechnete Baukosten:	CHF				
Davon Auftragssumme Planerleistungen:	CHF				
Projekt-/Gebäudetyp: (z.B. Neubau Wohnhaus, Umbau Verwaltungsgebäude, Sanierung Produktionsgebäude)					
Referenzperson des Auftraggebers:					
– Name, Funktion:					
– Telefon:					
– E-Mail:					
Warum ist dieser Auftrag vergleichbar?					
Beilage D 9 <input type="checkbox"/> Lebenslauf Schlüsselperson Nr. 2					

Weitere Projekte der Schlüsselperson Nr.2 in der Funktion als Bauprojektleiter I	
Beschreibung Referenzprojekt	Kosten
Projektname: Projekt-/Gebäudetyp: Realisierungszeitraum: Hauptaufgabe der Schlüsselperson:	Abgerechnete Baukosten: davon Planerleistungen (ca. CHF):
Referenzperson des Auftraggebers Name: Telefonnr.:	
Projektname: Projekt-/Gebäudetyp: Realisierungszeitraum: Hauptaufgabe der Schlüsselperson:	Abgerechnete Baukosten: davon Planerleistungen (ca. CHF):
Referenzperson des Auftraggebers Name: Telefonnr.:	

5.3 Schlüsselperson Nr. 3 / Bauprojektleiter II

Name:		Vorname:		Jahrgang:	
Funktion:					
Telefonnummer:		E-Mail:			
Grundausbildung:		Diplom / Jahr:			
Zusatzausbildungen:				Jahr(e):	
				Jahr(e):	
				Jahr(e):	
Im Beruf seit:		In der Firma seit:			
Sprachniveau Deutsch	<input type="checkbox"/> Keine Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grundlagen	<input type="checkbox"/> Mittelstufe (B2)	<input type="checkbox"/> Fortgeschritten	<input type="checkbox"/> Muttersprache
Referenzauftrag:					
Kurzbeschreibung:					
Aufgabe des Mitarbeiters:					
Auftraggeber:					
Realisierungszeitraum:					
Abgerechnete Baukosten:	CHF				
Davon Auftragssumme Planerleistungen:	CHF				
Projekt-/Gebäudetyp: (z.B. Neubau Wohnhaus, Umbau Verwaltungsgebäude, Sanierung Produktionsgebäude)					
Referenzperson des Auftraggebers:					
– Name, Funktion:					
– Telefon:					
– E-Mail:					
Warum ist dieser Auftrag vergleichbar?					
Beilage D 10 <input type="checkbox"/> Lebenslauf Schlüsselperson Nr. 3					

Weitere Projekte der Schlüsselperson Nr.3 in der Funktion als Bauprojektleiter II	
Beschreibung Referenzprojekt	Kosten
Projektname: Projekt-/Gebäudetyp: Realisierungszeitraum: Hauptaufgabe der Schlüsselperson:	Abgerechnete Baukosten: davon Planerleistungen (ca. CHF):
Referenzperson des Auftraggebers Name: Telefonnr.:	
Projektname: Projekt-/Gebäudetyp: Realisierungszeitraum: Hauptaufgabe der Schlüsselperson:	Abgerechnete Baukosten: davon Planerleistungen (ca. CHF):
Referenzperson des Auftraggebers Name: Telefonnr.:	