

Vergabenummer	Maßnahmenummer
Baumaßnahme	
Leistung/CPV	

**Formale Prüfung Teilnahmewettbewerb
Vergabeverfahren National**

Aufforderung zum Teilnahmewettbewerb vom:

Teilnahmeantrag vom:

Bewerber/Bewerbergemeinschaft:

- | | Ja | Nein | Entfällt |
|--|--------------------------|--------------------------|----------|
| 1. Teilnahmeantrag fristgerecht eingegangen: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Teilnahmeantrag unterschrieben bzw. wie vorgegeben signiert oder mit einem Siegel versehen: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Teilnahmeantrag in deutscher Sprache: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Ausschlussgründe gemäß § 16 VOB/A liegen, auch unter Berücksichtigung etwaiger Selbstreinigungsmaßnahmen analog § 6f EU VOB/A, vor: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Ergebnis der Ausschlussprüfung:

Bewerber ist für das Auswahlverfahren qualifiziert: Ja Nein

Wenn Nein, Begründung:

5. Vollständige Erklärung bei einer Bewerbergemeinschaft: Ja Nein Entfällt

6. Wertung der mit dem Teilnahmeantrag eingereichten Angaben und Nachweise

	1	2	3	4	5	6
1	Nachweise nach § 6a VOB/A					
		Angabe gefordert	Angabe erfolgt:	Angabe unzurei- chend:	Fehlende Angabe:	Bemerkungen:
2	§ 6a Abs. 2 Nr. 1: Umsatz in den letzten drei Geschäftsjahren (insgesamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	§ 6a Abs. 2 Nr. 1 VOB/A: Umsatz in den letzten drei Geschäftsjahren (davon Eigenleistung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	§ 6a Abs. 2 Nr. 2 VOB/A: Ausführung vergleichbarer Leistungen in den letzten drei Geschäftsjahren (Referenzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	§ 6a Abs. 2 Nr. 3 VOB/A: Zahl der in den letzten drei Geschäftsjahren durchschnittlich Beschäftigten gegliedert nach Lohngruppen und Leitungspersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	§ 6a Abs. 2 Nr. 4 VOB/A: Eintragung in das Berufsregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	§ 6a Abs. 3 VOB/A: Eventuelle weitere Nachweise zur Fachkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	§ 6a Abs. 4 VOB/A: Eventuelle weitere Nachweise zur wirtschaft- lichen und finanziellen Leistungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Angaben zur Zuverlässigkeit nach § 6a VOB/A						
9		Angabe gefordert	Angabe erfolgt:	Angabe unzureichend:	Fehlende Angabe:	Bemerkungen:
10	§ 6a Abs. 2 Nr. 5 VOB/A: Angaben zur Einleitung eines Insolvenzverfahrens oder vergleichbarem gesetzlich geregeltem Verfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	§ 6a Abs. 2 Nr. 6 VOB/A: Angaben zur Liquidation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	§ 6a Abs. 2 Nr. 7 VOB/A: Angaben zu schweren Verfehlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	§ 6a Abs. 2 Nr. 8 VOB/A: Angaben zur Zahlung von Steuern und Abgaben sowie der Beiträge zur Sozialversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	§ 6a Abs. 2 Nr. 9 VOB/A: Angaben zur Anmeldung bei einer Berufsgenossenschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. Fehlende bzw. unvollständige Angaben und Nachweise wurden nachgefordert bis zum:

8. Entsprechende Bescheinigungen von Bewerbern mit erfolgter Eigenerklärung zur Eignung angefordert bis zum:

9. Nachgeforderte Unterlagen wurden fristgerecht vorgelegt: Ja Nein

10. Unterlagen sind – ggf. nach einmaliger Nachforderung – vollständig: Ja Nein

11. Ergebnis der Ausschlussprüfung:

Bewerber ist für das Auswahlverfahren qualifiziert:

Ja

Nein

Wenn Nein, Begründung:

Aufgestellt:

.....
(Datum/Unterschrift)