

Bieter	Vergabenummer	Datum
	20E0110G	
Maßnahme <b>Liegenschaften SBL-MV</b> <b>Liegenschaften bbl-mv (Sondervermögen)</b>		
Leistung <b>Gebäudereinigung Gerichte VG_VR</b>		

Name des Bieters	
------------------	--

### 3. VgV/UVgO – Angaben zur Fachkunde, Leistungsfähigkeit

#### 3.1 Nachweis der Fremdüberwachung nach ISO 9001,

Zertifizierung nach ISO 9001, oder RAL - GZ 902 oder einer gleichgestellten Zertifizierung ja/nein (Anlage/Zertifikat beifügen)	
---	--

#### 3.2 Angaben zur Berufsqualifikation des Projekt- und Objektleiters

Bitte füllen Sie diese Tabelle sorgfältig aus (ggf. auch mit Vertretern). Fügen Sie bitte für jeden der eingesetzten Mitarbeiter ein DIN-A4-Blatt (nicht mehr) bei, aus der die spezielle Qualifikation und Berufspraxis hervorgeht.

	Verantwortlicher Auftragsmanager	Objektleiter
Name		
Ausbildung/Titel		
Besondere Zusatzqualifikation		
Kalkulierte Mindestpräsenz in den Objekten		

### 3.3 Angaben zur Mitarbeiterstruktur und Vertretungsregeln

Mitarbeiterstruktur und -anzahl der bearbeitenden Niederlassung

Ge- schäfts- führung	Nieder- lassungs- leiter	Objekt- leiter	Hand- werks- meister Gebäude- reinigung	Reinigungs- personal <u>mit</u> Berufs- abschluss Gebäude- reinigung	Reinigungs- personal <u>ohne</u> Berufs- abschluss Gebäude- reinigung	Auszubil- dende/-r	Gesamt

Mitarbeiterstruktur und -anzahl des gesamten Unternehmens

Ge- schäfts- führung	Nieder- lassungs- leiter	Objekt- leiter	Hand- werks- meister Gebäude- reinigung	Reinigungs- personal <u>mit</u> Berufs- abschluss Gebäude- reinigung	Reinigungs- personal <u>ohne</u> Berufs- abschluss Gebäude- reinigung	Auszubil- dende/-r	Gesamt

Erklärung über a) wie viele und welche weiteren Mitarbeiter mit welcher Qualifikation über den Zeitraum der geforderten Dienstleistungserbringung sonst noch eingesetzt werden sollen.	
Erklärung über b) allgemeine Erklärung über die Handhabe einer Vertretungsregelung	

### 3.4 Erläuterung der Ausstattung, Geräte, technische Ausstattung

Bitte geben Sie, die Ihnen zur Verfügung stehenden Typen und Anzahl an.

Gerät Anzahl Typ	
Gerät Anzahl Typ	
Gerät Anzahl Typ	
Gerät Anzahl Typ	

Geben Sie bitte an, welche Geräte Ihnen darüber hinaus zur Verfügung stehen:

Gerät Anzahl Typ	
Gerät Anzahl Typ	