

EUROPÄISCHE UNION

Veröffentlichung des Supplements zum Amtsblatt der Europäischen Union

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg, Luxemburg

Fax: (352) 29 29 42 670

E-Mail: ojs@publications.europa.eu

Infos und Online-Formulare: http://simap.europa.eu

### Auftragsbekanntmachung

Richtlinie 2004/18/EG

## ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER

### I.1) NAME, ADRESSEN UND KONTAKTSTELLE(N)

<b>Offizielle Bezeichnung:</b> Bezirk Niederbayern		<b>Nationale Identifikationsnummer: (falls bekannt)</b> 	
<b>Postanschrift:</b> Ursulinengässchen 537a			
<b>Ort:</b> Landshut	<b>Postleitzahl:</b> 84028	<b>Land:</b> DE	
<b>Kontaktstelle(n):</b> Referat Bauangelegenheiten <b>Bearbeiter:</b> H. Kopf		<b>Telefon:</b>	
<b>E-mail:</b> bau@bezirk-niederbayern.de		<b>Fax:</b> +49 87197512589	
<b>Internet-Adresse(n) (falls zutreffend)</b> <b>Hauptadresse des Auftraggebers (URL):</b> www.bezirk-niederbayern.de <b>Adresse des Beschafferprofils (URL):</b> <b>Elektronischer Zugang zu Informationen:(URL)</b> www.staatsanzeiger-eservices.de <b>Elektronische Einreichung von Angeboten und Teilnahmeanträgen: (URL)</b> <i>Bitte machen Sie ausführlichere Angaben in Anhang A</i>			
<b>Weitere Auskünfte erteilen:</b> <input checked="" type="checkbox"/> die oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> andere Stellen: bitte Anhang A.I ausfüllen			
<b>Verdingungs-/Ausschreibungs- und ergänzende Unterlagen (einschließlich Unterlagen für den wettbewerblichen Dialog und ein dynamisches Beschaffungssystem) sind erhältlich bei:</b> <input checked="" type="checkbox"/> den oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> anderen Stellen: bitte Anhang A.II ausfüllen			
<b>Angebote/Teilnahmeanträge sind zu richten an:</b> <input checked="" type="checkbox"/> die oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> andere Stellen: bitte Anhang A.III ausfüllen			

### I.2) ART DES ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBERS

<input type="checkbox"/> Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene <input type="checkbox"/> Regional- oder Lokalbehörde <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene	<input checked="" type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben): 
---	---

### I.3) HAUPTTÄTIGKEIT(EN)

<input type="checkbox"/> Allgemeine öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> Öffentliche Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen <input checked="" type="checkbox"/> Gesundheit	<input type="checkbox"/> Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen <input checked="" type="checkbox"/> Sozialwesen <input checked="" type="checkbox"/> Freizeit, Kultur und Religion <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben): 
---	---

### I.4) Auftragsvergabe im Auftrag anderer öffentlicher Auftraggeber

Der öffentliche Auftraggeber beschafft im Auftrag anderer öffentlicher Auftraggeber (falls ja, weitere Angaben zu diesen öffentlichen Auftraggebern bitte in Anhang A)	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

## ABSCHNITT II: AUFTRAGSGEGENSTAND

### II.1) BESCHREIBUNG

<b>II.1.1) Bezeichnung des Auftrags durch den Auftraggeber</b> Bezirksklinikum Mainkofen - Umbau und Erweiterung der Neurologischen Fachkliniken - Gewerk 204 Heizungstechnik <div style="background-color: #f0f0f0; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
<b>II.1.2) Art des Auftrags sowie Ort der Ausführung, Lieferung bzw. Dienstleistung</b> (Bitte nur eine Kategorie - Bauleistung, Lieferung oder Dienstleistung - auswählen, und zwar die, die dem Auftrags- oder Beschaffungsgegenstand am ehesten entspricht)		
<b>(a) Bauleistung</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>(b) Lieferung</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Dienstleistung</b> <input type="checkbox"/>
Ausführung <input checked="" type="checkbox"/> Planung und Ausführung <input type="checkbox"/> Erbringung einer Bauleistung, gleichgültig mit welchen Mitteln, gemäß den vom öffentlichen Auftraggeber genannten Erfordernissen <input type="checkbox"/>	Kauf <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Mietkauf <input type="checkbox"/> Eine Kombination davon <input type="checkbox"/>	Dienstleistungskategorie Nr. <input type="text"/> (Dienstleistungskategorien 1-27 siehe Richtlinie 2004/18/EG, Anhang II)
Hauptausführungsort, Hauptlieferort oder Hauptort der Dienstleistung 94469 Deggendorf- Mainkofen <div style="background-color: #f0f0f0; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
NUTS-Code <input type="text" value="DE224"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>II.1.3) Gegenstand der Bekanntmachung</b>		
Öffentlicher Auftrag <input checked="" type="checkbox"/> Abschluss einer Rahmenvereinbarung <input type="checkbox"/>	Aufbau eines dynamischen Beschaffungssystems (DBS) <input type="checkbox"/>	
<b>II.1.4) Angaben zur Rahmenvereinbarung</b> (falls zutreffend)		
Rahmenvereinbarung mit mehreren Wirtschaftsteilnehmern <input type="checkbox"/> Zahl <input type="text"/> oder, falls zutreffend, Höchstzahl <input type="text"/> der an der geplanten Rahmenvereinbarung Beteiligten	Rahmenvereinbarung mit einem einzigen Wirtschaftsteilnehmer <input type="checkbox"/>	
<b>Laufzeit der Rahmenvereinbarung:</b> in Jahren <input type="text"/> oder Monaten <input type="text"/>		
Begründung, falls die Laufzeit der Rahmenvereinbarung vier Jahre übersteigt: <div style="background-color: #f0f0f0; height: 150px; margin-top: 5px;"></div>		

**Geschätzter Gesamtwert des Auftrags über die Gesamtlaufzeit der Rahmenvereinbarung** (falls zutreffend; in Zahlen):


Geschätzter Wert ohne MwSt.:  Währung: EUR

ODER Spanne von  bis  Währung: EUR

Periodizität und Wert der zu vergebenden Aufträge (falls möglich):

**II.1.5) Kurze Beschreibung des Auftrags oder Beschaffungsvorhabens**

- Hauptverteilung 5 Gruppen, Strahlpumpen, Zentrale und redundante zentrale WWB
- 1St. direkter Anschluss an Fernwärme ca. 390KW
- ca. 2650 lfdm Heizleitungen Stahlrohr mit Formstücken DN15–DN80
- ca. 280 lfdm Verbundrohr DN10-DN25 mit Wärmedämmung
- ca. 340 St. Absperrarmaturen Heizung
- ca. 145 St. Hygieneheizkörper
- Demontagen Bestand
- Brandschutzmaßnahmen

**II.1.6) Gemeinsames Vokabular für öffentliche Aufträge (CPV) **

	Hauptteil	Zusatzteil (falls zutreffend)	
<b>Hauptgegenstand</b>	<input type="text" value="45331100"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Ergänzende Gegenstände</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**II.1.7) Auftrag fällt unter das Beschaffungsübereinkommen (GPA):** Ja  Nein

**II.1.8) Aufteilung in Lose** Ja  Nein   
 (Verwenden Sie für die Angaben zu den Losen Anhang B, und zwar ein Formular pro Los)

**Wenn ja**, sollten die Angebote wie folgt eingereicht werden (bitte nur ein Kästchen ankreuzen):

nur für ein Los  für ein oder mehrere Lose  für alle Lose

**II.1.9) Varianten/Alternativangebote sind zulässig:** Ja  Nein

**II.2) MENGE ODER UMFANG DES AUFTRAGS**

**II.2.1) Gesamtmenge bzw. -umfang** (einschließlich aller Lose und Optionen, falls zutreffend)

Falls bekannt, geschätzter Wert ohne MwSt. (in Zahlen):  Währung: EUR

oder Spanne von  bis  Währung: EUR

**II.2.2) Optionen** (falls zutreffend):

Ja  Nein

Wenn ja, Beschreibung der Optionen:

Falls bekannt: voraussichtlicher Zeitplan für den Rückgriff auf diese Optionen:

in Monaten  oder Tagen  (ab Auftragsvergabe)

**II.2.3) Angaben zur Vertragsverlängerung** (falls zutreffend):

Ja  Nein

Zahl der möglichen Verlängerungen (falls zutreffend):  oder Spanne: von  bis

Falls bekannt: voraussichtlicher Zeitrahmen für Folgeverträge bei verlängerbaren Liefer- oder Dienstleistungsaufträgen:

in Monaten  oder Tagen  (ab Auftragsvergabe)

**II.3) VERTRAGSLAUFZEIT BZW. BEGINN UND ENDE DER AUFTRAGSAUSFÜHRUNG**

Dauer in Monaten  oder Tagen  (ab Auftragsvergabe)

oder Beginn:  06 /  02 /  2017 (tt/mm/jjjj)

Ende:  17 /  08 /  2018 (tt/mm/jjjj)

# ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE INFORMATIONEN

## III.1) BEDINGUNGEN FÜR DEN AUFTRAG

### III.1.1) Geforderte Kautionen und Sicherheiten (falls zutreffend)

siehe Vergabeunterlagen

### III.1.2) Wesentliche Finanzierungs- und Zahlungsbedingungen bzw. Verweis auf die maßgeblichen Vorschriften

(falls zutreffend)

siehe Vergabeunterlagen

**ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE INFORMATIONEN**

**III.1.3) Rechtsform der Bietergemeinschaft, an die der Auftrag vergeben wird**

siehe Vergabeunterlagen

**III.1.4) Sonstige besondere Bedingungen an die Auftragsausführung**

(falls zutreffend)

Ja

Nein

siehe Vergabeunterlagen

## **ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE INFORMATIONEN**

### **III.2) TEILNAHMEBEDINGUNGEN**

#### **III.2.1) Persönliche Lage des Wirtschaftsteilnehmers sowie Auflagen hinsichtlich der Eintragung in einem Berufs- oder Handelsregister**

Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:

siehe Vergabeunterlagen

<b>III.2.2) Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit</b>	
<p>Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:</p> <p>siehe Vergabeunterlagen</p>	<p>Möglicherweise geforderte Mindeststandards (falls zutreffend):</p>
<b>III.2.3) Technische Leistungsfähigkeit</b>	
<p>Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:</p> <p>siehe Vergabeunterlagen</p>	<p>Möglicherweise geforderte Mindeststandards (falls zutreffend):</p>
<b>III.2.4) Vorbehaltene Aufträge</b> (falls zutreffend):	
<p>Der Auftrag ist geschützten Werkstätten vorbehalten</p> <p>Die Auftragsausführung ist auf Programme für geschützte Beschäftigungsverhältnisse beschränkt</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>



### III.3) BESONDERE BEDINGUNGEN FÜR DIENSTLEISTUNGSaufTRÄGE

III.3.1) Die Erbringung der Dienstleistung ist einem besonderen Berufsstand vorbehalten

Ja  Nein

Wenn ja, Verweis auf die einschlägige Rechts- oder Verwaltungsvorschrift

III.3.2) Juristische Personen müssen die Namen und die berufliche Qualifikation der Personen angeben, die für die Ausführung der betreffenden Dienstleistung verantwortlich sein sollen

Ja  Nein

# ABSCHNITT IV: VERFAHREN

## IV.1) VERFAHRENSART

<b>IV.1.1) Verfahrensart</b>	
Offenes Verfahren	<input checked="" type="checkbox"/>
Nichtoffenes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Beschleunigtes nichtoffenes Verfahren	<input type="checkbox"/> Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens: <div style="background-color: #e0e0e0; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
Verhandlungsverfahren	<input type="checkbox"/> Bewerber sind bereits ausgewählt worden <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></span> <b>Wenn ja,</b> bitte Namen und Anschriften der bereits ausgewählten Wirtschaftsteilnehmer in Abschnitt VI.3) Sonstige Informationen angeben
Beschleunigtes Verhandlungsverfahren	<input type="checkbox"/> Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens: <div style="background-color: #e0e0e0; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
Wettbewerblicher Dialog	<input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Beschränkung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer, die zur Angebotsabgabe bzw. Teilnahme aufgefordert werden</b> (nichtoffenes Verfahren, Verhandlungsverfahren, wettbewerblicher Dialog)	
Geplante Zahl der Wirtschaftsteilnehmer <input style="width: 50px;" type="text"/>	
ODER geplante Mindestzahl <input style="width: 50px;" type="text"/> und, falls zutreffend, Höchstzahl <input style="width: 50px;" type="text"/>	
Objektive Kriterien für die Auswahl der begrenzten Zahl von Bewerbern: <div style="background-color: #e0e0e0; height: 150px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	
<b>IV.1.3) Verringerung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer im Laufe der Verhandlung bzw. des Dialogs</b> (Verhandlungsverfahren, wettbewerblicher Dialog)	
Abwicklung des Verfahrens in aufeinander folgenden Phasen zwecks schrittweiser Verringerung der Zahl der zu erörternden Lösungen bzw. zu verhandelnden Angebote <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></span>	

**IV.2) ZUSCHLAGSKRITERIEN**

**IV.2.1) Zuschlagskriterien** (bitte Zutreffendes ankreuzen)

**Niedrigster Preis**

oder

**Wirtschaftlich günstigstes Angebot**  **in Bezug auf:**

die nachstehenden Kriterien (die Zuschlagskriterien sollten mit ihrer Gewichtung angegeben werden bzw. in absteigender Reihenfolge ihrer Wichtigkeit, wenn eine Gewichtung nachweislich nicht möglich ist)

die Kriterien, die in den Verdingungs-/Ausschreibungsunterlagen, der Aufforderung zur Angebotsabgabe oder zur Verhandlung bzw. in der Beschreibung zum wettbewerblichen Dialog aufgeführt sind

Kriterien	Gewichtung	Kriterien	Gewichtung
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	6. <input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	7. <input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	8. <input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	9. <input type="text"/>	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	10. <input type="text"/>	<input type="text"/>

**IV.2.2) Es wird eine elektronische Auktion durchgeführt** Ja  Nein

**Wenn ja,** zusätzliche Angaben zur elektronischen Auktion (falls zutreffend)

**IV.3) VERWALTUNGSINFORMATIONEN**

**IV.3.1) Aktenzeichen beim öffentlichen Auftraggeber** (falls zutreffend)

7030-204

**IV.3.2) Frühere Bekanntmachungen desselben Auftrags** Ja  Nein

**Wenn ja,**

Vorinformation  Bekanntmachung über ein Benutzerprofil

Bekanntmachungsnummer im ABI:  2015 /S  229 -  416073 vom  17 /  11 /  2015 (tt/mm/jjjj)

Sonstige frühere Bekanntmachungen (falls zutreffend)

Bekanntmachungsnummer im ABI:  /S  -  vom  /  /  (tt/mm/jjjj)

Bekanntmachungsnummer im ABI:  /S  -  vom  /  /  (tt/mm/jjjj)

<b>IV.3.3) Bedingungen für den Erhalt von Verdingungs-/Ausschreibungs- und ergänzenden Unterlagen</b> (ausgenommen bei einem DBS) bzw. der Beschreibung (bei einem wettbewerblichen Dialog)	
Schlusstermin für die Anforderung von oder Einsicht in Unterlagen Tag:    /    /    (tt/mm/jjjj) <span style="float: right;">Uhrzeit:   </span>	
Die Unterlagen sind kostenpflichtig <span style="float: right;">Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></span> <b>Wenn ja,</b> Preis (in Zahlen): 50 Währung: EUR	
Zahlungsbedingungen und -weise: Die Kosten gelten für die Übersendung der Vergabeunterlagen in Papierform. Zahlungsweise ist die Banküberweisung an: — Empfänger: Bezirk Niederbayern — Geldinstitut: HypoVereinsbank München — IBAN: DE60700202700665814530 — BIC: HYVEDEMMXXX — Verwendungszweck: G1659, Bezirk Niederbayern, BKM Neurologie, 204 Heizungstechnik Die Vergabeunterlagen können nur versendet werden, wenn: — auf der Überweisung der Verwendungszweck angegeben wurde; — gleichzeitig mit der Überweisung die Vergabeunterlagen schriftlich (E-Mail, Fax, Brief) unter Angabe der vollständigen E-Mail-Adresse bei der Kontaktstelle angefordert wurden; — das Entgelt auf dem Konto des Empfängers eingegangen ist. Das eingezahlte Entgelt wird nicht zurückerstattet. Die Vergabeunterlagen stehen auch unter <a href="http://www.staatsanzeiger-eservices.de">www.staatsanzeiger-eservices.de</a> zum Download zur Verfügung <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">Download unter <a href="http://www.staatsanzeiger-eservices.de">www.staatsanzeiger-eservices.de</a></div>	
<b>IV.3.4) Schlusstermin für den Eingang der Angebote bzw. Teilnahmeanträge</b> Tag: 31 / 08 / 2016 (tt/mm/jjjj) <span style="float: right;">Uhrzeit: 11:00</span>	
<b>IV.3.5) Tag der Absendung der Aufforderung zur Angebotsabgabe bzw. zur Teilnahme an ausgewählte Bewerber</b> (falls bekannt) (bei nichtoffenen Verfahren, Verhandlungsverfahren und beim wettbewerblichen Dialog) Tag:    /    /    (tt/mm/jjjj)	
<b>IV.3.6) Sprache(n). in der (denen) Angebote oder Teilnahmeanträge verfasst werden können</b> <input type="checkbox"/> Alle Amtssprachen der EU <input checked="" type="checkbox"/> Folgende Amtssprache(n) der EU: DE <input type="checkbox"/> Sonstige:	
<b>IV.3.7) Bindefrist des Angebots</b> (bei offenen Verfahren) Bis: 15 / 10 / 2016 (tt/mm/jjjj) ODER Frist in Monaten    oder Tagen    (ab Schlusstermin für den Eingang der Angebote)	
<b>IV.3.8) Bedingungen für die Öffnung der Angebote</b> Tag: 31 / 08 / 2016 (tt/mm/jjjj) <span style="float: right;">Uhrzeit: 11:00</span> Ort (falls zutreffend): Anschrift siehe I.1 Personen, die bei der Öffnung der Angebote anwesend sein dürfen (falls zutreffend): <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/></span>	

## ABSCHNITT VI: ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

<b>VI.1) DAUERAUFTRAG</b> (falls zutreffend) <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/>    Nein <input type="checkbox"/></span>		
Wenn ja, voraussichtlicher Zeitpunkt weiterer Bekanntmachungen: _____		
<b>VI.2) AUFTRAG IN VERBINDUNG MIT EINEM VORHABEN UND/ODER PROGRAMM, DAS AUS GEMEINSCHAFTSMITTELN FINANZIERT WIRD</b> <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/>    Nein <input type="checkbox"/></span>		
Wenn ja, geben Sie an, um welche Vorhaben und/oder Programme es sich handelt <div style="background-color: #f0f0f0; height: 150px; margin-top: 5px;"></div>		
<b>VI.3) SONSTIGE INFORMATIONEN</b> (falls zutreffend) <div style="background-color: #f0f0f0; height: 120px; margin-top: 5px;"></div>		
<b>VI.4) NACHPRÜFUNGSVERFAHREN/RECHTSBEHELFSVERFAHREN</b>		
<b>VI.4.1) Zuständige Stelle für Nachprüfungsverfahren</b>		
Offizielle Bezeichnung: Vergabekammer Südbayern		
Postanschrift: Maximilianstr. 39		
Ort: München	Postleitzahl: 80538	Land: DE
E-mail:	Telefon: +49 8921762411	
Internet-Adresse (URL):	Fax: +49 8921762847	
<b>Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren</b> (falls zutreffend)		
Offizielle Bezeichnung:		
Postanschrift:		
Ort:	Postleitzahl:	Land: DE
E-mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	

**VI.4.2) Einlegung von Rechtsbehelfen** (bitte Abschnitt VI.4.2 ODER ggf. Abschnitt VI.4.3 ausfüllen)

Genaue Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen:

[Empty text box for deadline details]

**VI.4.3) Stelle, bei der Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erhältlich sind**

Offizielle Bezeichnung:

[Empty text box for official name]

Postanschrift:

[Empty text box for postal address]

Ort:

[Empty text box for location]

Postleitzahl:

[Empty text box for postal code]

Land:

DE

[Empty text box for country]

E-mail:

[Empty text box for email]

Telefon:

[Empty text box for phone]

Internet-Adresse (URL):

[Empty text box for internet address]

Fax:

[Empty text box for fax]

**VI.5) TAG DER ABSENDUNG DIESER BEKANNTMACHUNG:**

19 / 07 / 2016 (tt/mm/jjjj)