

Bezeichnung der Bauleistung:

Maßnahmenummer	Baumaßnahme
Vergabenummer	Leistung

(wie Aufforderung zum Teilnahmewettbewerb National)

## Formale Prüfung Teilnahmewettbewerb Vergabeverfahren National

Aufforderung zum Teilnahmewettbewerb vom

Datum

Teilnahmeantrag vom

Datum

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 Selbstreinigungmaßnahmen analog § 6f EU VOB/A, vor _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Ergebnis der formalen Prüfung:**

Bewerber ist für das Auswahlverfahren qualifiziert \_\_\_\_\_

Wenn Nein, Begründung:

--	--

5. Vollständige Erklärung bei einer Bewerbergemeinschaft \_\_\_\_\_

## 6. Wertung der mit dem Teilnahmeantrag eingereichten Angaben und Nachweise

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

1	2	3	4	5	6
<b>Angaben zur Zuverlässigkeit nach § 6a VOB/A</b>					
	Angabe gefordert	Angabe erfolgt	Angabe unzureichend	Fehlende Angabe	Bemerkungen
<b>§ 6a Abs. 2 Nr. 5:</b> Angaben zur Einleitung eines Insolvenzverfahrens oder vergleichbarem gesetzlich geregelter Verfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>§ 6a Abs. 2 Nr. 6:</b> Angaben zur Liquidation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>§ 6a Abs. 2 Nr. 7:</b> Angaben zu schweren Verfehlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>§ 6a Abs. 2 Nr. 8:</b> Angaben zur Zahlung von Steuern und Abgaben sowie der Beiträge zur Sozialversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>§ 6a Abs. 2 Nr. 9:</b> Angaben zur Anmeldung bei einer Berufsgenossenschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. Fehlende bzw. unzureichende (unvollständige) Angaben und Nachweise wurden nachgefordert bis zum \_\_\_\_\_

Datum

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

Datum

9. Nachgeforderte Unterlagen wurden fristgerecht vorgelegt \_\_\_\_\_  Ja  Nein

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

**11. Ergebnis der Prüfung:**

Bewerber ist für das Auswahlverfahren qualifiziert  Ja  Nein

Wenn Nein, Begründung:

Aufgestellt:

Datum, Unterschrift