



Eignungskriterien

Nr.	Kriterium	Ja	Nein
1	Eigenerklärung zur Zuverlässigkeit		
2	Referenzliste des Bewerberunternehmens (5 Referenzen nicht älter als 1 Jahr) Geforderte Angaben: 1) Telefonnummern der Referenzen für Rückfragen 2) Art der Referenz, bezogen auf Unternehmen oder Behörden des öffentlichen Dienstes insbesondere vergleichbarer Größenordnung 3) Zahl der Mitarbeiter in den Referenz-„Unternehmen“		
3	Erklärung über räumliche und technische Mittel, insbesondere Nachweis, dass für die Tätigkeit geeignete Räume im Sinne des § 1 Abs. 2 und des § 2 Abs. 4 des Vertrages zur Verfügung stehen		
4	Nachweis über die Zahl der im Unternehmen eingesetzten Betriebsärzte		
5	Nachweis der arbeitsmedizinischen Fachkunde des vorgesehenen Betriebsarztes/der vorgesehenen Betriebsärztin: Nachweis über die Qualifikation zum Facharzt/-ärztin für Arbeitsmedizin bzw. zum Facharzt/Fachärztin mit Zusatzbezeichnung Betriebsmedizin		
6	Nachweis darüber, dass der vorgesehene Betriebsarzt/die vorgesehene Betriebsärztin über eine Berufserfahrung in der Betreuung von Kommunalverwaltungen von mindestens 3 Jahren verfügt		
7	Nachweis einer Haftpflichtversicherung nach § 8 des Vertrages Personenschäden: 5.000.000 Euro Sachschäden 2.000.000 Euro Vermögensschäden 100.000 Euro (nur vom Bestbieter auf Anforderung)		
8	Vorlage eines Nachweises über Maßnahmen der Qualitätssicherung 1) Nachweis einer ISO oder EFQM Zertifizierung → falls vorhanden (nicht älter als 3 Jahre) 2) Eigendarstellung zum Qualitätsmanagement <u>Inhalt:</u> Welche Qualitätssicherungsmaßnahmen werden in welchem zeitlichen Abstand ergriffen? Wie wird mit den Ergebnissen umgegangen? Mögliche Maßnahmen?		
9	Handelsregisterauszug (nicht älter als 6 Monate)		

Personal- und Organisationsamt



Zuschlagskriterien

Nr	Kriterium	Gesamt-Gewichtung in %	Einzel-Gewichtung in %	Anmerkungen
1	Preis § 7 Vertrag	45		Mathematische Lösung: Der Günstigste erhält die meisten Punkte, alle anderen werden verhältnismäßig abgewertet.
2	<u>Bewertung der Qualitätssicherung (QS)</u> Stellen Sie auftragsbezogen konkret schriftlich dar, wie Sie die Qualität Ihrer Leistungen im Rahmen der Vertragserfüllung sicherstellen wollen. -Häufigkeit/zeitlicher Bezug -Umfang der QS-Maßnahmen -praktische Umsetzung / Maßnahmen	15	3 6 6	
3	<u>Persönliche und soziale Kompetenz des Betriebsarztes/ der Betriebsärztin</u>	15		Persönliche Vorstellung/ Gespräch
4	<u>Versorgungssicherheit</u> Stellen Sie auftragsbezogen konkret schriftlich dar, in welchem zeitlichen Rahmen Sie uns eine hohe Versorgungssicherheit anbieten können: 4.1 Wie schnell ist ein Untersuchungstermin insbesondere nach § 2 Abs. 2 und 3 des Vertrages in dringenden Fällen zu bekommen? - innerhalb eines Werktages - innerhalb von 2 - 3 Werktagen - innerhalb einer Woche - über 1 Woche	15	5 5 3 1 0	

	<p>4.2 Wie schnell ist ein Termin in den übrigen Fällen zu bekommen?</p> <ul style="list-style-type: none"> - innerhalb 1 Woche - innerhalb 2 Wochen - innerhalb 4 Wochen - > 4 Wochen <p>4.3 Vertretungsregelung</p> <p>Stellen Sie auftragsbezogen konkret schriftlich dar, wie Sie – unter Berücksichtigung der Darlegungen zu 1) – eine verlässliche Vertretung sicherstellen werden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - vollumfänglich - mit geringen Einschränkungen - mit Einschränkungen 		<p>7</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>0</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>	
5	<p><u>Erreichbarkeit über § 2 Abs. 5 hinaus</u> (außer Samstag, Sonntag und Feiertag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - an 5 Werktagen - an 4 Werktagen - an mindestens 3 Werktagen lt. Vertrag 	10	<p>10</p> <p>5</p> <p>0</p>	

100% = 100 Punkte