



Referenzen Komplettleistungen

Firma: KAEFER Construction GmbH

Sitz: Bremen

- | | |
|---|---|
| 1. Bezeichnung des Bauvorhabens: | AOK Berlin |
| 2. Bauherr/ Auftraggeber/ Referenzgeber (Name, Anschrift, Telefon und Ansprechpartner): | AOK Nordost die Gesundheitskasse Wilhelmstraße 1 10963 Berlin Ansprechpartner: Frau G. König Telefon: 0800 / 265080-22510 |
| 3. Angabe der vertraglichen Bindung: | <input checked="" type="checkbox"/> Hauptauftragnehmer <input type="checkbox"/> ARGE <input type="checkbox"/> Nachunternehmer |
| 4. Ort der Ausführung: | Wilhelmstraße 1 in 10963 Berlin |
| 5. Ausführungszeit | Baubeginn: 01.12.2013 Fertigstellungstermin: 30.04.2015 |
| 6. Angabe der Komplettleistungen gem. Anlage 2 der Leitlinie (auf die sich die Bauleistung bezieht): | 611-02 Umfassende Bauleistung Bauen im Bestand |
| 7. Auflistung der mit eigenem Führungspersonal koordinierten Gewerke: | Trockenbauarbeiten, Türen, Heiz- und Kühldecke <i>112-13 112-15 112-12</i> |
| 8. Kurzbeschreibung der Baumaßnahme einschließlich evtl. Besonderheiten der Ausführung: | |

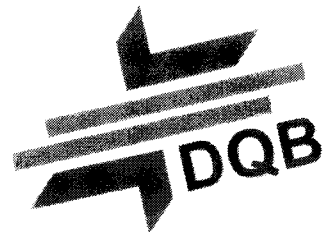
Bau im Bestand mit erhöhten Anforderungen auf Grund bestehender Rohbautoleranzen.

Metallkühldecke wurde in Segmenten der gerundeten Form des Baukörpers angepasst.

Gefaltete Gipskarton-Kuppeldecke im sogenannten Scharounsaal

GK-Wände 4.000 m², GK.- und Akustikdecken 2.000 m², Hohlraumboden 400 m², Türen 110 Stück,

Fensterbänke 800 lfdm., Kühldecke GK 2.000 m², Kühldecke Metall 4.000 m²,



9. Auftragswert der Baumaßnahme:

2,80 Mio € (netto)



KAEFER

KAEFER
Construction GmbH
Stauden Berlin
Ludwig Erhard Ring 10
10557 Döberitz
GmbH
Tel: +49 30 55 208 55-6
Fax: +49 30 55 208 55-100

Dahlewitz

28.07.2015

Ort

Datum

Firmenstempel/ rechtsverbindliche Unterschrift Unternehmen

Nur vom Referenzgeber auszufüllen!

Die Leistungen sind:

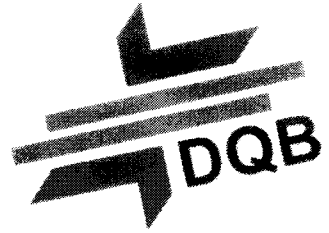
- ☒ auftragsgemäß durchgeführt worden.
- ☐ im Ergebnis auftragsgemäß durchgeführt worden.
- ☐ der Auftragnehmer musste zur Leistungserfüllung angehalten werden.
 - ☐ der Auftragnehmer musste mehrfach zur Leistungserbringung angehalten werden.
 - ☐ dem Auftragnehmer musste Kündigung angedroht werden.
 - ☐ die Abnahme wurde wegen wesentlicher Mängel vorübergehend verweigert.
- ☐ nicht auftragsgemäß ausgeführt worden.

Die weitere Abwicklung des Auftrags wie die Abrechnung

- ☐ verlief nicht reibungslos.
- ☐ Die Schlussrechnung musste durch den Auftraggeber erstellt werden.

Wir stimmen einer Veröffentlichung zum Zweck der Präqualifizierung des Unternehmens zu.

AOK Nordost -
Die Gesundheitskasse
Stellvertretende Vorsitzende
des Vorstandes
Behlerstraße 33 A
14467 Potsdam



Berlin

Ort

31.07.2015

Datum


Stempel/ Unterschrift Referenzgeber

Hinweis:

Weitere, ergänzende Beschreibungen der Referenzleistungen durch den Referenznehmer können dem Formblatt beigelegt werden.