

E-Mail: [buero.raumausstattung@poiger.net](mailto:buero.raumausstattung@poiger.net)

**Vom Referenznehmer auszufüllen:**

E-Mail-Adresse

F-Mail-Adresse

**KH Passau – Umbauten Geburtshilfe, Ebene 6, OP Funktionsspange, Septischer OP, Station 44, IMC**

☐ Komplettleistung<sup>2</sup>

Oktober 2016

☐ Nachunternehmer☐ Denkmal

Bezeichnung

1 von 3

Bei Einzelleistung: stichwortartige Benennung des im eigenen Betrieb erbrachten maßgeblichen Leistungsumfanges unter Angabe der ausgeführten Mengen

Bei Komplettleistung: Kurzbeschreibung der Baumaßnahme

**1.460 m<sup>2</sup> PVC**

**560 m<sup>2</sup> Wandbelag**

**1.265 m Sockel**

Bei Einzelleistung: Zahl der hierfür durchschnittlich eingesetzten eigenen Arbeitnehmer:

Bei Komplettleistung: Auflistung der mit eigenem Führungspersonal koordinierten Gewerke:

Bei Einzelleistung: Stichwortartige Beschreibung der besonderen technischen und gerätespezifischen Anforderungen

Bei Komplettleistung: Eventueller Besonderheiten der Ausführung

Bei Einzelleistung: Auftragswert der vorgenannten Leistungen (netto in €)

**143.000,00 €**

Bei Komplettleistung: Auftragswert der vorgenannten Maßnahme (netto in €)

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben richtig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben meine Zuverlässigkeit beeinträchtigen.

*Waldesch*

**Raumausstattung**  
 Wilhelm Poiger  
 Waldesch 1  
 94375 Stallwang

(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift Referenznehmer)

tel. 09964/610 450 Fax: 610 457

**Nur vom Referenzgeber auszufüllen!<sup>3</sup>**

Die Leistungen sind

- ☒ auftragsgemäß durchgeführt worden
- ☐ im Ergebnis auftragsgemäß durchgeführt worden, folgende Feststellungen wurden während der Abwicklung gemacht:
- ☐ Verstöße gegen Obliegenheiten und Pflichten gemäß § 4 Abs. 2 VOB/B
  - ☐ die Einhaltung der Vertragsfristen wurde schriftlich angemahnt
  - ☐ wiederholte Aufforderung zur Mängelbeseitigung während der Bauausführung
  - ☐ dem Auftragnehmer wurde schriftlich Kündigung angedroht
  - ☐ die Abnahme wurde wegen wesentlicher Mängel vorübergehend verweigert
  - ☐ wiederholte Aufforderung zur Vervollständigung der Rechnungsunterlagen
  - ☐ Die Schlussrechnung musste durch den Auftraggeber erstellt werden.
  - ☐
- ☐ nicht auftragsgemäß ausgeführt worden.
- ☐ wegen Kündigung nicht fertig gestellt worden.

Ansprechpartner ist

im

Tel. 0851/5300-81663 Fax E-Mail

Einer Veröffentlichung zum Zwecke der Präqualifikation des Unternehmens wird zugestimmt.

Die Richtigkeit folgender Angaben

- stichwortartige Benennung des im eigenen Betrieb erbrachten maßgeblichen Leistungsumfanges unter Angabe der ausgeführten Mengen
- Zahl der hierfür durchschnittlich eingesetzten eigenen Arbeitnehmer
- Auflistung der mit eigenem Führungspersonal koordinierten Gewerke
- Auftragswert der vorgenannten Leistungen (soweit es sich um Nachunternehmerleistungen handelt)

liegt in der alleinigen Verantwortung des Unternehmens und wird mit der Unterschrift durch den Referenzgeber ausdrücklich **nicht** bestätigt.

Klinikum Passau  
Bauabteilung  
Innstraße 76  
94032 Passau  
Tel. 0851/5300-0

Passau, 27.07.17  
(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift)<sup>3</sup> Es sind nur hinreichend belegbare Sachverhalte anzugeben.