

PS BESCHLAG SICHERHEITSTECHNIK
Herr Schwaiger
Aham 20b
83549 Eiselfing

(Referenzbescheinigung)

Referenzbescheinigung

Vom Referenznehmer auszufüllen:

Referenzgeber: ¹⁾ Bauherr / Auftraggeber		<input type="checkbox"/> vertreten durch ²⁾	
Name	Klinik Chiemsee Winkel Seebruck GmbH	Name	
Anschrift	Römerstraße 17, 83358 Seeon-Seebruck	Anschrift	

Bezeichnung des Bauvorhabens

Projekt Instandhaltung/Wartung Klinik Chiemsee Winkel Seebruck GmbH
Gesundheitswelt Chiemgau AG

Ausgeführte Leistung	<input type="checkbox"/> Einzelleistung ³⁾ <input checked="" type="checkbox"/> Komplettleistung ⁴⁾		
Ort der Ausführung (Ort, Straße)	83358 Seeon-Seebruck, Römerstraße 17		
Ausführungszeit (Monat/Jahr)	Baubeginn 24.06.2020	Fertigstellung 24.06.2024	
Vertraglich gebunden als	<input checked="" type="checkbox"/> Hauptauftragnehmer <input type="checkbox"/> ARGE-Partner <input type="checkbox"/> Nachunternehmer		
Art der Baumaßnahme	<input type="checkbox"/> Neubau <input checked="" type="checkbox"/> Umbau <input type="checkbox"/> Denkmal		

Leistungsbereiche entsprechend Anlage 2 der Leitlinie zur Durchführung eines PQ-Verfahrens
(<https://www.pq-verein.de/anlage264296binary>), auf die sich die Referenz bezieht

Nummer	Bezeichnung
42961100	Zugangskontrollsystem

Bei Einzelleistung: stichwortartige Benennung des im eigenen Betrieb erbrachten maßgeblichen Leistungsumfanges unter Angabe der ausgeführten Mengen (z.B. m³, m², m, St, kg, t)

Bei Komplettleistung: Kurzbeschreibung der Baumaßnahme

Lieferung und Montage Zugangskontrollsystem inkl. Installation, Programmierung, Inbetriebnahme, Wartung, Instandhaltung
STYLOS Berechtigungsleser mit Display und Tastatur, ARGO, STYLOS Steuergerät (Aktuator), Masterkarten Set ARGO für
Software APP, Montage Inbetriebnahme Zutrittskontrollanlage
ARGO E-Beschläge, Libra Digitalzylinder, Programmierung webbassierende Software der Zutrittskontrolle

1) Angabe der juristischen Person

2) falls die Referenzbescheinigung im Auftrag des Bauherrn/Auftraggebers von einem Dritten (z.B. Architekt) erstellt wird

3) Einzelnes Gewerk/Leistungsbereich

4) Gewerkebündelung, z.B. erweiterter Rohbau oder Generalunternehmer

Bei Einzelleistung: Zahl der hierfür durchschnittlich eingesetzten eigenen Arbeitnehmer **5**

Bei Komplettleistung: Auflistung der mit eigenem Führungspersonal koordinierten Gewerke

Lohngruppe Gruppe I, Montageleiter - Manuel Worschech - Projektmanagement
 Lohngruppe Gruppe Spezial-Techniker Zutrittskontrollanlagen - Christian Schwaiger - Projektmanagement
 Lohngruppe Gruppe E, Monteur unter Aufsicht - Sven Schmidt - Monteur
 Lohngruppe Gruppe E, Monteur unter Aufsicht - Adrian Viskovski - Monteur
 Verwaltung - Daniela Monika Ryl

Bei Einzelleistung: Stichwortartige Beschreibung der besonderen technischen und gerätespezifischen Anforderungen

Bei Komplettleistung: Eventuelle Besonderheiten der Ausführung

Die Besonderheit Besteht darin die Zutrittskontrolle nach EN 179 und DIN 18250 sowie Beschlagarbeiten nach DIN 18357 Instand zu setzen und zu Warten.

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

Bei Komplettleistung: Auftragswert der vorgenannten Maßnahme (netto in €) **15.950,98 €**

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

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift Referenznehmer



PS BESCHLAG SICHERHEITSTECHNIK
 Partner Schwager Beschlag Sicherheitstechnik
 Ahm (205-183549) Eiselring

EISELFING, DEN 16.12.2020

Nur vom Referenzgeber auszufüllen! ⁵⁾

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 fertiggestellt worden.

Ansprechpartner ist	Klinik Chiemsee Winkel Seebruck GmbH
im	
Telefon	08667-87930355
Fax	08667-87930-99
E-Mail-Adresse	M.Neuhauser@klinik-chiemseewinkel.de

Ich willige ein, dass die personenbezogenen Daten zum Zwecke der Präqualifikation des Unternehmens gespeichert, verarbeitet und veröffentlicht sowie im Rahmen von Vergabeverfahren öffentlicher Auftraggeber gespeichert und verarbeitet werden können.

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.

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift

Klinik Chiemsee Winkel Seebruck GmbH
 Römersstraße 1
 83358 Seebruck
 Tel.: 08667 / 87930-0

Seebruck, DEN 16.12.2020

5) Es sind nur hinreichend belegbare Sachverhalte anzugeben.