

VERFAHREN IM UNTERSCHWELLENBEREICH

BEKANNTMACHUNG

Betrifft Konzessionsvergabeverfahren

Betrifft Vergabe eines besonderen Dienstleistungsauftrags

Betrifft besondere Dienstleistungskonzession

Vorinformation zur Bekanntmachung einer beabsichtigten Auftragsvergabe

Vorinformationen zur Bekanntmachung der beabsichtigten Vergabe eines besonderen Dienstleistungsauftrags

ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER

I.1 NAME, ADRESSEN UND KONTAKTSTELLE(N)

Offizielle Bezeichnung: Marktgemeinde Irnfritz-Messern		
Postanschrift: Hauptplatz 1		
Ort: Irnfritz	Postleitzahl: 3754	Land: Österreich
Kontaktstelle(n): Bearbeiter: Herr Franz Popp	Telefon: +43 29866228-10	
E-Mail: gemeindeamt@irnfriz.at	Fax: +43 298662819	
Internet-Adresse(n)(falls zutreffend): Hauptadresse des Auftraggebers (URL): www.irnfritz.at Adresse des Beschafferprofils (URL):		

Weitere Auskünfte erteilen:	<input checked="" type="checkbox"/> die oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> andere Stellen: Bitte Anhang A.I ausfüllen
Ausschreibungsunterlagen sind erhältlich bei:	<input checked="" type="checkbox"/> den oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> folgender Internet-Adresse (URL): <input type="checkbox"/> anderen Stellen: Bitte Anhang A.II ausfüllen
Angebote, Teilnahmeanträge oder Interessensmitteilungen sind zu richten an:	<input checked="" type="checkbox"/> die oben genannten Kontaktstellen <input type="checkbox"/> folgende Internet-Adresse (URL): <input type="checkbox"/> andere Stellen: Bitte Anhang A.III ausfüllen
Weitere Informationen zu Ausschreibungsunterlagen oder elektronischer Kommunikation finden Sie ggf. unter Abschnitt VI.3) Sonstige bzw. weitere vergaberechtliche Informationen.	

I.2) ART DES ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBERS UND HAUPTTÄTIGKEITEN

<input type="checkbox"/> Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen	<input checked="" type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale
---	---

<input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene <input type="checkbox"/> Regional- oder Lokalbehörde <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene	Organisation <input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input checked="" type="checkbox"/> Allgemeine öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> Öffentliche Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen <input type="checkbox"/> Gesundheit	
<input type="checkbox"/> Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen <input type="checkbox"/> Sozialwesen <input type="checkbox"/> Freizeit, Kultur und Religion <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Der öffentliche Auftraggeber beschafft im Auftrag anderer öffentlicher Auftraggeber: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	

ABSCHNITT II: AUFTRAGSGEGENSTAND

II.1) BESCHREIBUNG

II.1.1) Bezeichnung des Auftrags durch den Auftraggeber HLF1-.W Reichharts		
II.1.2) Art des Auftrags sowie Ort der Ausführung, Lieferung bzw. Dienstleistung <i>(Bitte nur eine Kategorie - Bauauftrag, Lieferung oder Dienstleistungen - auswählen, und zwar die, die dem Auftrags- oder Beschaffungsgegenstand am ehesten entspricht.)</i>		
(a) Bauauftrag <input type="checkbox"/>	(b) Lieferung <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Dienstleistungen <input type="checkbox"/>
Hauptausführungsort: NUTS-CODE	Hauptlieferort: Irnfritz NUTS-CODE AT	Hauptort der Dienstleistung: NUTS-CODE
II.1.3) Gegenstand der Bekanntmachung		
Öffentlicher Auftrag <input checked="" type="checkbox"/>	Aufbau eines dynamischen Beschaffungssystems (DBS) <input type="checkbox"/>	
Abschluss einer Rahmenvereinbarung <input type="checkbox"/>		
II.1.5) Kurze Beschreibung des Auftrag oder Beschaffungsvorhabens Lieferung eines Feuerwehrfahrzeuges HLF1-W _____ _____ _____		
II.1.6) Gemeinsames Vokabular für öffentliche Aufträge (CPV)		
	Hauptteil	Zusatzteil (falls zutreffend)
Hauptgegenstand	35111000	FB04
Ergänzende Gegenstände	[] []	[] []
II.1.7) Auftrag fällt unter das Beschaffungsübereinkommen (GPA) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		

II.1.8) Aufteilung in Lose	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
<i>(Verwenden Sie für die Angaben zu den Losen Anhang B, und zwar ein Formular pro Los)</i>	
Wenn ja , sollten die Angebote wie folgt eingereicht werden <i>(bitte nur eine Kästchen ankreuzen)</i>	
nur ein Los <input type="checkbox"/>	für ein oder mehrere Lose <input type="checkbox"/>
	für alle Lose <input type="checkbox"/>
II.1.9) Alternativ- oder Abänderungsangebote sind zulässig:	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

II.2) MENGE ODER UMFANG DES AUFTRAGS

II.2.1) Gesamtmenge bzw. -umfang <i>(einschließlich aller Lose und Optionen, falls zutreffend)</i>
1 _____ _____
<i>Falls bekannt</i> , geschätzter Wert ohne MwSt. (in Zahlen): 115000,00 EUR oder Spanne von bis
II.2.2) Optionen
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja, Beschreibung der Optionen: _____ _____
Falls bekannt: voraussichtlicher Zeitplan für den Rückgriff auf diese Optionen: (ab Auftragsvergabe)
Zahl der möglichen Verlängerungen <i>(falls zutreffend)</i> : oder Spanne: von bis <i>Falls bekannt:</i> voraussichtlicher Zeitrahmen für Folgeverträge bei verlängerbaren Liefer- oder Dienstleistungsaufträgen: (ab Auftragsvergabe)

II.3) VERTRAGSLAUFZEIT BZW. BEGINN UND ENDE DER AUFTRAGSAUSFÜHRUNG

Dauer (ab Auftragsvergabe): oder Beginn: / / Ende: / /

ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE INFORMATIONEN

III.1) BEDINGUNGEN FÜR DEN AUFTRAG

III.1.1) Geforderte Kautionen und Sicherheiten <i>(falls zutreffend)</i> : Bankgarantie _____
III.1.2) Wesentliche Finanzierungs- und Zahlungsbedingungen und /oder Verweis auf die maßgeblichen Vorschriften <i>(falls zutreffend)</i> _____ _____
III.1.3) Rechtsform der Bietergemeinschaft, an die der Auftrag vergeben wird <i>(falls zutreffend)</i> : _____ _____
III.1.4) Sonstige besondere Bedingungen an die Auftragsausführung <i>(falls zutreffend)</i> : Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> Wenn ja, Darlegung der besonderen Bedingungen _____ _____

III.2) TEILNAHMEBEDINGUNGEN

III.2.1) Persönliche Lage des Bewerbers sowie Auflagen hinsichtlich der Eintragung in einem Berufs- oder Handelsregister

Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:

III.2.2) Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit

Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen: *(falls zutreffend)*

Möglicherweise geforderte Mindeststandards *(falls zutreffend)*

III.2.3) Technische Leistungsfähigkeit

Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen: *(falls zutreffend)*

Möglicherweise geforderte Mindeststandards *(falls zutreffend)*

III.2.4) Vorbehaltene Aufträge *(falls zutreffend)*

Ja Nein

Der Auftrag ist geschützten Werkstätten vorbehalten

Die Auftragsausführung ist auf Programme für geschützte Beschäftigungsverhältnisse beschränkt

ABSCHNITT IV: VERFAHREN

IV.1) VERFAHRENSART

IV.1.1) Verfahrensart

Offenes Verfahren

Nichtoffenes Verfahren

Beschleunigtes Offenes Verfahren

Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens:

Innovationspartnerschaft

Beschleunigtes Nichtoffenes Verfahren

Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens:

Verhandlungsverfahren

Bewerber sind bereits ausgewählt worden

Ja Nein

Wenn ja, bitte Namen und Anschriften der bereits ausgewählten Bewerbers in Abschnitt VI.3) Sonstige Informationen angeben

Beschleunigtes Verhandlungsverfahren

Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens:

Wettbewerblicher Dialog	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Begrenzung der Anzahl der auszuwählenden Bewerber/der Teilnehmer am Dialog (<i>Nichtoffenes Verfahren, Verhandlungsverfahren, Wettbewerblicher Dialog, Innovationspartnerschaft</i>)	
Geplante Zahl der Bewerber <i>ODER</i> geplante Mindestzahl und , <i>falls zutreffend</i> , Höchstzahl Objektive Kriterien für die Auswahl der begrenzten Zahl von Bewerbern	
<hr/> <hr/> <hr/>	
IV.1.3) Verringerung der Anzahl der Angebote/zu erörternden Lösungen (<i>Verhandlungsverfahren, Wettbewerblicher Dialog, Innovationspartnerschaft</i>)	
Abwicklung des Verfahrens in aufeinander folgenden Phasen zwecks schrittweiser Verringerung der Zahl der zu erörternden Lösungen bzw. zu verhandelnden Angebote	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

IV.2) ZUSCHLAGSKRITERIEN

IV.2.1) Zuschlagskriterien (<i>bitte Zutreffendes ankreuzen</i>)	
Niedrigster Preis	<input type="checkbox"/>
<i>oder</i>	
Technisch und wirtschaftlich günstigstes Angebot	<input checked="" type="checkbox"/> in Bezug auf:
<input checked="" type="checkbox"/> die Kriterien, die in den Ausschreibungsunterlagen, der Aufforderung zur Angebotsabgabe oder zur Verhandlung bzw. in der Beschreibung zum wettbewerblichen Dialog aufgeführt sind <input type="checkbox"/> die nachstehenden Kriterien (<i>die Zuschlagskriterien sollten mit ihrer Gewichtung angegeben werden bzw. in absteigender Reihenfolge ihrer Wichtigkeit, wenn eine Gewichtung nachweislich nicht möglich ist</i>)	
Kriterien	
<hr/> <hr/>	
IV.2.2) Es wird eine elektronische Auktion durchgeführt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , zusätzliche Angaben zur elektronischen Auktion (<i>falls zutreffend</i>)	
<hr/> <hr/> <hr/>	

IV.3) VERWALTUNGSINFORMATION

IV.3.1) Aktenzeichen beim öffentlichen Auftraggeber (<i>falls zutreffend</i>)	
Feuerwehr I	
IV.3.2) Frühere Bekanntmachungen desselben Auftrags	
Wenn ja , Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	
Vorinformation	<input type="checkbox"/> Bekanntmachung über ein Beschafferprofil <input type="checkbox"/>
Bekanntmachungsnummer in ABI: /S - vom / / (tt/mm/jjjj)	
Sonstige frühere Bekanntmachungen (<i>falls zutreffend</i>) <input type="checkbox"/>	
Bekanntmachungsnummer in ABI: /S - vom / / (tt/mm/jjjj)	

Bekanntmachungsnummer in ABI: /S - vom / / (tt/mm/jjjj)	
IV.3.3) Bedingungen für Ausschreibungsunterlagen	
Ausschreibungsunterlagen sind verfügbar bis Tag: 31/08/2018(tt/mm/jjjj) Uhrzeit: 11:00	
Die Unterlagen sind kostenpflichtig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja, Preis (in Zahlen): Zahlungsbedingungen und -weise: _____	
IV.3.4) Schlusstermin für den Eingang der Angebote, Teilnahmeanträge oder Interessensmitteilungen	
Tag: 07/09/2018(tt/mm/jjjj) Uhrzeit: 11:00	
IV.3.5) Tag der Absendung der Aufforderung zur Angebotsabgabe bzw. zur Teilnahme an ausgewählte Bewerber (falls bekannt)(bei nichtoffenen Verfahren, Verhandlungsverfahren und beim wettbewerblichen Dialog)	
Tag: / / (tt/mm/jjjj)	
IV.3.6) Sprache(n), in der (denen) Angebote oder Teilnahmeanträge verfasst werden können	
<input type="checkbox"/> Alle Amtssprachen der EU <input checked="" type="checkbox"/> Folgende Amtssprache(n) der EU: DE <input type="checkbox"/> Sonstige:	
Sonstige:	
IV.3.6) Bindefrist des Angebots (bei offenen Verfahren)	
Bis: 14/12/2018 (tt/mm/jjjj) ODER Frist in Monaten oder Tagen: (ab Schlusstermin für den Eingang der Angebote)	
IV.3.8) Bedingungen für die Öffnung der Angebote	
Tag: 07/09/2018(tt/mm/jjjj) Uhrzeit: 11:15 Ort (falls bekannt): Gemeindeamt, Hauptplatz 1, 3754 Irnfritz	
Personen, die bei der Öffnung der Angebote anwesend sein dürfen (falls bekannt)	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Dienstnehmer des Bieters _____	

ABSCHNITT VI: ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

VI.1) DAUERAUFTRAG (FALLS ZUTREFFEND)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja, voraussichtlicher Zeitpunkt weiterer Bekanntmachungen:	
VI.2) AUFTRAG IN VERBINDUNG MIT EINEM VORHABEN UND /ODER PROGRAMM DAS AUS GEMEINSCHAFTSMITTELN FINANZIERT WIRD	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja, geben Sie an, um welche Vorhaben und /oder Programme es sich handelt:	
VI.3) SONSTIGE BZW. WEITERE VERGABERECHTLICHE INFORMATIONEN (falls zutreffend)	

VI.4) NACHPRÜFUNGSVERFAHREN/RECHTSBEHELFSVERFAHREN	
VI.4.1) Zuständige Stelle für Nachprüfungsverfahren	

Offizielle Bezeichnung: Unabhängiger Verwaltungssenat im Land NÖ		
Postanschrift: Wiener Straße 54		
Ort: St. Pölten	Postleitzahl: 3109	Land: Österreich
E-Mail:	Telefon: +43 274290590	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren (falls zutreffend)		
Offizielle Bezeichnung: Amt der NÖ Landesregierung		
Postanschrift: Landhausplatz 1		
Ort: St. Pölten	Postleitzahl: 3109	Land: Österreich
E-Mail:	Telefon: +43 27429005	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
VI.4.2) Einlegung von Rechtsbehelfen <i>(bitte Abschnitt VI.4.2 ODER ggf. Abschnitt VI.4.3 ausfüllen)</i>		
Genaue Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen:		

VI.4.3.)Stelle, bei der Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erhältlich sind		
Offizielle Bezeichnung:		
Postanschrift:		
Ort:	Postleitzahl:	Land: Österreich
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
VI.5) TAG DER ABSENDUNG DIESER BEKANNTMACHUNG / / (tt/mm/jjjj)		