Submission

Fragebogen für Anbieterinnen und Anbieter im Submissionsverfahren

Die Angaben werden vertraulich behandelt und dienen ausschliesslich der Auswertung dieser Ausschreibung.

Bei Arbeits- oder Bietergemeinschaften ist für jedes beteiligte Unternehmen ein separates Formular auszufüllen. Gleiches gilt für Subunternehmen mit Anteil > 10 %.

Angaben zum Unternehmen

Objekt:

Bau Nr.:

Angaben zum Unternehmen

Genaue Firmenbezeichnung:

Strasse, PLZ, Ort:

Tel.:       Fax:

E-Mail:

Rechtsform:       Sitz:

Die Firma besteht in dieser Rechtsform seit:

Beteiligungsverhältnisse (inkl. eigene Beteiligungen):

Gesellschaftskapital

Geschäftszweck

Haupttätigkeit

Nebentätigkeit

Zertifikate

|  |  |
| --- | --- |
| Zuständiges Steueramt (genaue Adresse) |       |
| AHV-Ausgleichskasse (genaue Adresse) |       |
| BVG-Vorsorgeeinrichtung(genaue Adresse und Angaben) |       |

Zahl der Beschäftigten

im Bereich, welcher für die Bearbeitung des ausgeschriebenen Auftrages wesentlich ist

Mit höherer Fachausbildung

Mit Fachausbildung

Hilfskräfte

Auszubildende

Angaben zur Versicherungsdeckung

Versicherungsgesellschaft

Policennummer

Deckungssummen pro Schadenfall

* Personenschäden
* Sachschäden
* Vermögensschäden

**Selbstdeklaration/Bestätigung der Anbieterin / des Anbieters**

|  |  |
| --- | --- |
| Beantworten Sie bitte die folgenden Fragen mit Ja oder Nein. | Ja/Nein |
| Halten Sie die geltenden Arbeitsschutzbestimmungen ein? |       |
| Halten Sie den Landesmantelvertrag Bau ein? |       |
| Halten Sie den Normalarbeitsvertrag ein? |       |
| Halten Sie die am Ort branchenüblichen Vorschriften ein? |       |
| Halten Sie den Grundsatz der Gleichbehandlung von Frau und Mann ein? |       |
| Erklären Sie sich bereit, auch Ihre Subunternehmen auf die Einhaltung der Arbeitsschutzbestimmungen und Arbeitsbedingungen sowie der Gleichbehandlung von Frau und Mann gemäss den vorstehenden Fragen zu verpflichten? |       |
| Haben Sie die fälligen Staats-, Gemeinde- und direkten Bundessteuern (inkl. Nachsteuern etc.) vollumfänglich bezahlt? |       |
| Haben Sie die fällige Mehrwertsteuer vollumfänglich bezahlt? |       |
| Haben Sie die fälligen Sozialversicherungsbeiträge (AHV, IV, EO, FAK, ALV, BVG und UVG) einschliesslich der vom Lohn abgezogenen Arbeitnehmeranteile vollumfänglich bezahlt? |       |
| Haben Sie die fälligen Beiträge, die sich aus allgemeinverbindlich erklärtem/n Landesmantelvertrag Bau/Gesamtarbeitsverträgen ergeben, einschliesslich der vom Lohn abgezogenen Arbeitnehmeranteile, vollumfänglich bezahlt? |       |
| Befinden Sie sich in einem Schuldbetreibungs- oder Konkursverfahren? |       |
| Wurden bei Ihnen in den letzten zwölf Monaten Pfändungen vollzogen? |       |
| Wenn ja, auf welchen Betrag beliefen sich die entsprechenden Forderungen? | CHF       |
| Haben Sie Absprachen oder andere den Wettbewerb beeinträchtigenden Massnahmen getroffen? |       |

## Bemerkungen

|  |
| --- |
|       |

Zwingend einzureichende zusätzliche Nachweise für die Prüfung der Eignung

|  |
| --- |
|       |

## Hinweis

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigt das Unternehmen die Richtigkeit aller Angaben und ermächtigt die jeweils zuständigen Behörden und Einrichtungen, der Vergabestelle Auskünfte über allfällige Steuer- und Sozialabgabenausstände, betreibungsrechtliche Vorgänge und weitere Angaben im Rahmen der Selbstdeklaration zu erteilen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum | Firmenstempel und Unterschrift(en)(nicht bei Interneteingabe) |
|       |  |