

## Fragebogen zur Eignungsprüfung

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
1	Zulassung Teilnahmeanträge		
1.1	Eignungs- und Teilnahmeantragsprüfung		
1.1.1	Eignungskriterien		
A 1.1.1.1	<b>Installierte Systeme im Zeitraum 2023 - 2025</b> (Ist Ausschlusskriterium) Sie haben im o.g. Zeitraum mindestens 150 vergleichbare Anlagen bei Kunden in Betrieb genommen.  [Weisen Sie dies über eine Eigenerklärung zu den einzelnen Jahren nach.]	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
A 1.1.1.2	<b>Referenzen</b> (Ist Ausschlusskriterium) Reichen Sie mindestens 3 nachprüfbare Referenzen von Unikliniken über die Inbetriebnahme einer vergleichbaren Anzahl (min. 6) an Anlagen in den letzten 3 Jahren ein.	<div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div>	

**Mit Unterzeichnung bestätigt der Bieter die Richtigkeit der von ihm gemachten Angaben.**

,

Datum, Unterschrift, Firmenstempel