Fragebogen zur Eignungsprüfung

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
1	**Zulassung Teilnahmeanträge**		
1.1	**Eignungs- und Teilnahmeantragsprüfung**		
1.1.1	**Eignungskriterien**		
1.1.1.1	**Referenzen**		
A 1.1.1.1.1	**Referenzen Bewertung oder Benchmarking von Krankenhaus-Servicebereichen** (Ist Ausschlusskriterium) Können Sie mindestens drei Referenzprojekte aus den letzten fünf Jahren (gerechnet ab Ablauf der Teilnahmefrist; maßgeblich ist der Abschluss des Projekts oder eines wesentlichen Leistungsteils) zur organisatorischen Bewertung oder zum Benchmarking von Servicebereichen im Krankenhaus (z. B. Reinigung, Verpflegung, Logistik, Sterilgutversorgung, Serviceassistenz) nachweisen, davon mindestens eines an einem Universitätsklinikum oder bei einem Maximalversorger? [Nachweis: Referenzliste nach Formblatt mit Auftraggeber, Zeitraum, Leistungsumfang, Projektvolumen, Anzahl betroffener Beschäftigter und Ansprechperson für Rückfragen. Referenzen von Mitgliedern einer Bewerbergemeinschaft und von Unternehmen, deren Eignung in Anspruch genommen wird, werden berücksichtigt.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	
A 1.1.1.1.2	**Referenz Projektunterstützung bei Integration, Betriebsübergang oder Umstrukturierung** (Ist Ausschlusskriterium) Können Sie mindestens ein Referenzprojekt aus den letzten fünf Jahren (gerechnet ab Ablauf der Teilnahmefrist; maßgeblich ist	☐ **Ja** ☐ **Nein**	

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
	der Abschluss des Projekts oder eines wesentlichen Leistungsteils) zur Projektunterstützung (PMO bzw. Projektsteuerung) bei einer Integration, einem Betriebsübergang oder einer Umstrukturierung mit mehr als 500 betroffenen Beschäftigten nachweisen? Das Referenzprojekt muss nicht aus dem Gesundheitswesen stammen. [Nachweis: Angabe in der Referenzliste nach Formblatt (Angaben wie unter A 1.2.2.4.1).]		
A 1.1.1.1.3	**Referenz öffentlicher Auftraggeber oder Einrichtung mit Personalvertretung** (Ist Ausschlusskriterium) Können Sie mindestens ein Referenzprojekt aus den letzten fünf Jahren (gerechnet ab Ablauf der Teilnahmefrist; maßgeblich ist der Abschluss des Projekts oder eines wesentlichen Leistungsteils) für einen öffentlichen Auftraggeber oder eine Einrichtung mit Personalvertretung im öffentlichen Dienst nachweisen? Die Referenz kann zugleich eine Referenz nach A 1.2.2.4.1 oder A 1.2.2.4.2 sein. [Nachweis: Kennzeichnung in der Referenzliste nach Formblatt.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	
1.1.1.2	**Projektteam**		
A 1.1.1.2.1	**Benanntes Projektteam und Verfügbarkeit** (Ist Ausschlusskriterium) Haben Sie das vorgesehene Projektteam namentlich mit Rollen (Projektleitung, Senior Consultant, Consultant), Qualifikationsprofilen und Vertretungsregelung benannt, und erklären Sie, dass die benannten Schlüsselpersonen für die gesamte Vertragslaufzeit zur Verfügung stehen? [Nachweis: Teamübersicht nach Formblatt, Kurzprofil je Person (max. zwei Seiten), Verfügbarkeitserklärung.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	
A 1.1.1.2.2	**Berufserfahrung der Projektleitung** (Ist Ausschlusskriterium) Verfügt die vorgesehene Projektleitung über mindestens acht Jahre Berufserfahrung in der Organisationsberatung im	☐ **Ja** ☐ **Nein**	

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
	Gesundheitswesen und hat sie mindestens drei vergleichbare Projekte (Organisationsbewertung, Benchmarking oder Projektsteuerung im Krankenhaus) in verantwortlicher Rolle geleitet? [Nachweis: Kurzprofil mit Berufsstationen und Projektliste (Auftraggeber, Zeitraum, Rolle).]		
A 1.1.1.2.3	**Benchmarking- und Kennzahlenexpertise** (Ist Ausschlusskriterium) Ist im Projektteam mindestens eine Person benannt, die in den letzten fünf Jahren in mindestens zwei Projekten Kennzahlenvergleiche (Benchmarking) von Krankenhaus-Servicebereichen fachlich verantwortet oder maßgeblich durchgeführt hat? [Nachweis: Kurzprofil mit Projektangaben.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	
A 1.1.1.2.4	**Projektmanagement-Zertifizierung** (Ist Ausschlusskriterium) Ist im Projektteam mindestens eine Person mit einer anerkannten Projektmanagement-Zertifizierung (z. B. IPMA, PMP, PRINCE2 oder gleichwertig) benannt? Dies kann auch die Person nach A 1.2.2.5.3 sein. [Nachweis: Kopie des Zertifikats.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	
A 1.1.1.2.5	**Deutschkenntnisse** (Ist Ausschlusskriterium) Erklären Sie, dass alle eingesetzten Personen über verhandlungssichere Deutschkenntnisse (mindestens Niveau C1 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens oder Muttersprache) verfügen und Kommunikation und Dokumentation in deutscher Sprache erfolgen? [Nachweis: Eigenerklärung.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	
1.1.1.3	**Wirtschaftliche Leistungsfähigkeit, Versicherung und Erklärungen**		
A 1.1.1.3.1	**Umsatzangaben** (Ist Ausschlusskriterium) Bitte geben Sie den Gesamtumsatz und den Umsatz mit vergleichbaren Beratungsleistungen (Organisationsberatung, Benchmarking,		

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
	Projektsteuerung im Gesundheitswesen) für die letzten drei abgeschlossenen Geschäftsjahre an. Ein Mindestumsatz wird nicht gefordert. [Nachweis: Eigenerklärung; bei Bewerbergemeinschaften je Mitglied.]		
A 1.1.1.3.2	**Berufs- bzw. Betriebshaftpflichtversicherung** (Ist Ausschlusskriterium) Verfügen Sie über eine Berufs- bzw. Betriebshaftpflichtversicherung mit Deckungssummen von mindestens 3 Mio. € für Personen- und Sachschäden und mindestens 1 Mio. € für Vermögensschäden je Schadensfall, jeweils mindestens zweifach maximiert je Versicherungsjahr, oder erklären Sie, eine solche Versicherung im Auftragsfall abzuschließen? [Nachweis: Versicherungsbestätigung oder Erklärung eines Versicherers, im Auftragsfall eine entsprechende Deckung zu gewähren.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	
A 1.1.1.3.3	**Unabhängigkeit** (Ist Ausschlusskriterium) Erklären Sie, dass weder Ihr Unternehmen noch mit ihm verbundene Unternehmen an der Erarbeitung der zu prüfenden Soll-Struktur der rückzuführenden Servicebereiche mitgewirkt haben, und legen Sie laufende oder in den letzten 24 Monaten beendete Beratungs- oder Prüfungsmandate bei Dienstleistern der betroffenen Servicebereiche offen? [Nachweis: Eigenerklärung zur Unabhängigkeit.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	
A 1.1.1.3.4	**Bewerbergemeinschaft, Eignungsleihe und Unteraufträge** (Ist Ausschlusskriterium) Haben Sie, soweit Sie sich als Bewerbergemeinschaft bewerben, die Eignung anderer Unternehmen in Anspruch nehmen oder Unteraufträge vorsehen, die erforderlichen Erklärungen beigefügt (Erklärung der Bewerbergemeinschaft mit bevollmächtigtem Vertreter, Verpflichtungserklärung nach § 47 Abs. 1 VgV, Angabe der Leistungsteile nach § 36 Abs. 1 VgV)? Liegt keiner dieser Fälle vor,	☐ **Ja** ☐ **Nein**	

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
	ist mit "Ja" zu antworten. [Nachweis: Formblätter.]		
1.1.2	**Berücksichtigung der Bewerberzahl**		
1.1.2.1	**Auswahlkriterien Referenzen (nur bei Überschreitung der Höchstzahl)**		
B 1.1.2.1.1	**Weitere Referenzen an Universitätsklinika oder Maximalversorgern** Wie viele Referenzprojekte zur Bewertung oder zum Benchmarking von Krankenhaus-Servicebereichen an Universitätsklinika oder Maximalversorgern aus den letzten fünf Jahren können Sie über die nach A 1.2.2.4.1 geforderte eine Referenz hinaus nachweisen? [voll erfüllt = 4 oder mehr weitere Referenzen 75 % erfüllt = 3 weitere Referenzen 50 % erfüllt = 2 weitere Referenzen 25 % erfüllt = 1 weitere Referenz nicht erfüllt = keine weitere Referenz] [Nachweis: Angabe in der Referenzliste nach Formblatt; berücksichtigt werden höchstens acht Referenzen insgesamt.]		30 GP
B 1.1.2.1.2	**Umfang der Referenz Projektunterstützung** Wie viele Beschäftigte waren von dem größten nach A 1.2.2.4.2 angegebenen Integrations-, Betriebsübergangs- oder Umstrukturierungsprojekt betroffen? [voll erfüllt = mehr als 2.000 Beschäftigte 75 % erfüllt = mehr als 1.500 Beschäftigte 50 % erfüllt = mehr als 1.000 Beschäftigte 25 % erfüllt = mehr als 750 Beschäftigte nicht erfüllt = bis 750 Beschäftigte] [Nachweis: Angabe in der Referenzliste nach Formblatt.]		20 GP
B 1.1.2.1.3	**Rückführung oder Eingliederung einer Servicegesellschaft** Haben Sie in den letzten fünf Jahren die Rückführung oder Eingliederung einer Servicegesellschaft in einen Krankenhausträger begleitet	☐ **Ja** ☐ **Nein**	20 GP

	Bezeichnung	Antwort	Kriteriengewichtung
	(Organisationsbewertung oder Projektsteuerung)? [Nachweis: Angabe in der Referenzliste nach Formblatt.]		
B 1.1.2.1.4	**Erfahrung mit Mitbestimmungsverfahren im öffentlichen Dienst** Haben Sie in den letzten fünf Jahren in einem Referenzprojekt Unterlagen für Beteiligungsverfahren nach Personalvertretungsrecht im öffentlichen Dienst erstellt oder fachlich begleitet? [Nachweis: Angabe in der Referenzliste nach Formblatt.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	15 GP
B 1.1.2.1.5	**Erfahrung mit AEMP und Hygieneanforderungen** Haben Sie in den letzten fünf Jahren in einem Referenzprojekt die Organisation einer Aufbereitungseinheit für Medizinprodukte (AEMP) oder hygienerelevanter Servicebereiche im Krankenhaus bewertet oder neu organisiert? [Nachweis: Angabe in der Referenzliste nach Formblatt.]	☐ **Ja** ☐ **Nein**	15 GP

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

_____ , _____

Datum, Unterschrift, Firmenstempel