

**a) die Bezeichnung und die Anschrift**

der ausschreibenden Stelle

**Mühlenkreiskliniken AÖR**

Hans-Nolte-Str. 1  
32429 Minden

|         |                                  |
|---------|----------------------------------|
| Telefon | 05717902413                      |
| Telefax | 0571790292413                    |
| Email   | lavinia.menze@klinikum-minden.de |
| USt.-ID | entfällt                         |

der Stelle, an die die Angebote zu richten sind:

**Mühlenkreiskliniken AÖR - Poststelle Raum-Nr. 225030**

Hans-Nolte-Str. 1  
32429 Minden

|         |                                  |
|---------|----------------------------------|
| Telefon | 05717902413                      |
| Telefax | 0571790292413                    |
| Email   | lavinia.menze@klinikum-minden.de |

**b) die Art der Vergabe:**

Öffentliche Ausschreibung nach VOL/A

**c) die Form, in der Teilnahmeanträge oder Angebote einzureichen sind:**

Die digitale Abgabe eines Angebotes wird nicht unterstützt. Bitte geben Sie Ihr Angebot/Teilnahmeantrag in konventioneller Papierform ab.

**d) Art und Umfang der Leistung sowie den Ort der Leistungserbringung:**

Aktenzeichen 176611

Kurzbeschreibung **Büromaterial**

ausf. Beschreibung Lieferung von Büromaterial und Schreib- und Kopierpapier für eine Laufzeit von 12 Monaten.

30100000-0 Büromaschinen, Büromaterial und Zubehör, außer Computern, Druckern und Möbeln

Ort der Leistungserbringung 32429 Minden

**e) gegebenenfalls die Anzahl, Größe und Art der einzelnen Lose:**

losweise Vergabe ist vorgesehen

Los 1 : Büromaterial

Los 2 : Schreib- und Kopierpapier

**f) gegebenenfalls die Zulassung von Nebenangeboten:**

Zulässigkeit Die Abgabe von Nebenangeboten ist erlaubt.

gesonderte Nebenangebote sind nur in Verbindung mit einem Hauptangebot möglich.

Vorgaben

**g) Etwaige Bestimmungen über die Ausführungsfrist:**

Von: 02.01.2012

Bis: 30.12.2012

Erläuterungen Schnellstens nach Auftragserteilung

**h) die Bezeichnung und die Anschrift der Stelle, die die Vergabeunterlagen abgibt oder bei der sie eingesehen werden können:**

**Mühlenkreiskliniken AÖR**

Hans-Nolte-Str. 1  
32429 Minden

|           |   |
|-----------|---|
| Telefon   | 05717902413   |
| Telefax   | 0571790292413   |
| Email     | lavinia.menze@klinikum-minden.de  |
| unter URL | <a href="http://root.deutsche-evergabe.de/Portal_New">http://root.deutsche-evergabe.de/Portal_New</a> |

Sonstige Angaben Die Möglichkeit der digitalen Ansicht sowie Anforderung ist gegeben.

spätester Zeitpunkt zur Anforderung der Unterlagen 24.10.2011

**i) die Teilnahme- oder Angebots- & Bindefrist:**

Angebotsfrist Die Frist endet am 09.11.2011 um 10:00:00 Uhr.

Bindefrist Die Bindefrist für abgegebene Angebote endet am 31.12.2011.

**j) die Höhe etwa geforderter Sicherheitsleistungen:**

*keine allgemeinen Angaben*

**k) die wesentlichen Zahlungsbedingungen oder Angabe der Unterlagen, in denen sie enthalten sind:**

siehe Ausschreibungsunterlagen

**l) die mit dem Angebot oder dem Teilnahmeantrag vorzulegenden Unterlagen, die die Auftraggeber für die Beurteilung der Eignung des Bewerbers oder Bieters verlangen:**

*keine allgemeinen Angaben*

**Folgende Nachweise sind im Einzelnen zu erbringen:**

- Erklärung zur Insolvenz
- Erklärung zu Steuern
- Erklärung zu Krankenkassen
- Erklärung zu Berufsgenossenschaft
- Erklärung zu Gewerbesteuer
- Erklärung zu Umsatz
- Erklärung zu Referenzen

**m) sofern verlangt, die Höhe der Kosten für Vervielfältigung der Vergabeunterlagen bei Öffentlichen Ausschreibungen:**

**Aktivierung des Projekt-Safes**

Sie haben die Möglichkeit, dieses Verfahren elektronisch zu bearbeiten, mit der Vergabestelle online zu kommunizieren und die Unterlagen zum Vergabeverfahren herunter zu laden. Hierfür stellt Ihnen Deutsche eVergabe ein Werkzeug zur Verfügung - den Projekt-Safe. Die einmaligen Lizenzkosten für dieses Verfahren betragen 10 EUR. Zur Nutzung dieser Funktionen aktivieren sie bitte den Projekt-Safe des Vergabeportals der Deutschen eVergabe. Die Angebotsabgabe erfolgt jedoch aufgrund der Vorgaben der Vergabestelle konventionell in Papierform. Näheres entnehmen Sie bitte den Vergabeunterlagen.

**Alternative Anforderung der Unterlagen per Post**

**Hinweise zur Zahlung**

**Details zur Zahlung**

**Zahlungsbetrag:** 0,00 EUR

**n) die Angabe der Zuschlagskriterien, sofern diese nicht in den Vergabeunterlagen genannt werden:**

Die Zuschlagskriterien wurden bei der Publikation nicht angegeben. Bitte konsultieren Sie daher die Vergabeunterlagen.

**o) Name und Anschrift der Stelle, an die sich Bewerber oder Bieter zur Nachprüfung behaupteter Verstöße gegen Vergabebestimmungen wenden kann:**

*keine Angaben*

**Sonstiges:**

*keine Angaben*