



ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

BILAGA 1

NYBYGGNAD AV  
**REHABILITERINGS- OCH GERIATRIBYGGNAD**

INKLUSIVE MINDRE  
RENOVERING

**CHECKLISTA FÖR ANBUDETS INNEHÅLL**

**17.05.2017**

Anbudsgivaren fyller i checklistan och ESPD och bifogar båda till anbudet.  
Anbud där uppgifter saknas kan förkastas.

### Inlämnande av anbud

Anbud **skall** vara skrivet på **svenska**. Bilagor till anbudet och broschyrer **skall** vara svenskspråkiga.

	Anbudsgivarens svar	Beställarens kontroll
Accepteras/Uppfylls	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:		

Anbud **skall** vara beställaren tillhanda senast i **punkt AUB.32** nämnda datum.

	Anbudsgivarens svar	Beställarens kontroll
Accepteras/Uppfylls	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:		

Anbud **skall** sändas/inlämnas i slutet kuvert i enlighet med **punkt AUB.34**. Anbud inlämnade per fax eller e-post accepteras ej. Anbudet skall vara skriftligt i minst ett exemplar undertecknat av behörig firmatecknare.

	Anbudsgivarens svar	Beställarens kontroll
Accepteras/Uppfylls	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:		

### Anbudets giltighetstid

Anbud **skall** vara giltigt enligt **punkt AUB.33**.

	Anbudsgivarens svar	Beställarens kontroll
Accepteras/Uppfylls	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:		

## Anbudets innehåll

Anbud **skall** innehålla samtliga nedan uppräknade uppgifter.

	Anbudsgivarens svar	Beställarens kontroll
<u>Uppgifter om anbudsgivaren</u>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Företagets namn		
Postadress		
E-postadress		
FO-nummer		
Kontaktperson och tel.nummer		
	Anbudsgivarens Svar	Beställarens kontroll
<b>Pris</b>	Ja	Ja
Fast arvode i euro (AUC.612)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Timarvode för tillkommande arbete (AUC.614)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Timarvode för kontrollantuppdrag (AUC.613, option)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enhetspris (AUC.614)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Utbildning och erfarenhet</b>		
Projektansvarig CV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utförande arkitekt/ingenjör CV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Referensobjekt inkl. kontaktuppgifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

För närmare förklaring av kravspecifikation se bilaga 2.

### **Två referensobjekt med följande uppgifter:**

Objekt

Storlek i m2

Projekteringstid

Typ av entreprenad

Konsultens roll i projektet

Kontaktuppgifter till beställare

### **Erfarenhet av planering av offentliga byggnader (gäller A, V och E):**

Objekt

Projekteringstid

### **Erfarenhet av passivhus enligt internationell standard (gäller A, K och V):**

Projekt

Kurs

### **Erfarenhet av BIM-projektering:**

Projekt

Den anbudsgivare som den upphandlande enheten väljer att teckna avtal med skall **senast vid kontraktsförhandlingen** kunna uppvisa följande bevis:

(enligt lagen om beställarens utredningsskyldighet och ansvar vid anlitande av utomstående arbetskraft FFS2006/1233). Se punkt U3.1.

I förteckningen nedan bekräftar anbudsgivaren att bevisen kan överlämnas.

	Anbudsgivarens Svar	Beställarens kontroll
	Ja	Ja
Företaget är infört i förskottsuppbördsregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Företaget är infört i arbetsgivarregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Företaget är infört i register över mervärdes- skatteskylidiga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handelsregisterutdrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intyg över betalda skatter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intyg över betalda pensionsförsäkringsavgifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utredning över kollektivavtal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utredning över företagshälsovården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Materialet granskas av byggherren innan kontrakt tecknas.