

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

| | bisherige Beratungsfolge | Sitzungstermin | Abstimmungsergebnis | | | | |
|---|--------------------------|----------------|---------------------|--------------|--------|------------|--------------|
| | | | einst. | mit Mehrheit | | Ja-Stimmen | Nein-Stimmen |
| | | | | angen. | abgel. | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

Betreff

**Sanierung Trennsystem Händelstr. / Halevistr.
 Projektgenehmigung nach Ziff. 2.5 der Richtlinie für die Einleitung und Abwicklung städtischer Bauvorhaben**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
 07.03.2006

Anlagen
 Übersichtslageplan
 Kostenberechnung

Beschlussvorschlag

Die Entwurfsplanung und die dafür erforderlichen Investitionskosten werden zur Kenntnis genommen.
 Die Gesamtkosten werden voraussichtlich 200.000,00 € betragen.
 Die Projektgenehmigung nach Ziff. 2.5 der Richtlinie für die Einleitung und Abwicklung städt. Bauvorhaben wird erteilt.
 Der Stadtentwässerungsbetrieb Fürth wird beauftragt, die o. g. Maßnahme durchzuführen.

Sachverhalt

Aufgrund zahlreicher Schäden an der Kanalisation ist eine Sanierung des Kanals unabwendbar. Dies ist aus umwelttechnischen Gründen erforderlich, sowie auch um mögliche Straßeneinbrüche zu vermeiden.

Die Sanierung umfasst die haltungsweise Auswechslung des SW-Kanals in der Halevistr. auf einer Länge von ca. 150 m (DN 400) sowie sechs punktuelle Schäden in der Händelstr. und in der Halevistr..

Die Maßnahme soll bis Ende 2006 abgeschlossen sein.

Kostenzusammenstellung

| | |
|--|----------------------|
| Kosten für Planungsleistungen, Bauüberwachung sowie Nebenkosten: | ca. 20.000 € |
| Kosten für Hausanschlüsse: | ca. 10.000 € |
| Kosten der Baumaßnahme: | ca. <u>170.000 €</u> |
| | 200.000 € |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Finanzielle Auswirkungen | | jährliche Folgekosten | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input checked="" type="checkbox"/> ja | <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Gesamtkosten 200.000 € | | € | |
| Veranschlagung im Haushalt | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input checked="" type="checkbox"/> ja | bei Hst. Inv.-Nr. 051 | Budget-Nr. |
| | | im <input type="checkbox"/> Vwhh | <input checked="" type="checkbox"/> Vmhh |
| wenn nein, Deckungsvorschlag: | | | |
| Zustimmung der Käm | | Beteiligte Dienststellen: | |
| liegt vor: | <input type="checkbox"/> RA | <input type="checkbox"/> RpA | <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/> |
| Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: | | <input checked="" type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt | | <input checked="" type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BvA

Fürth, Datum

Unterschrift des Referenten

| | |
|--------------------|-------|
| Sachbearbeiter/in: | Tel.: |
| H. Bandler | -3290 |