

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

| | bisherige Beratungsfolge | Sitzungs-termin | Abstimmungsergebnis | | | | |
|---|--------------------------|-----------------|---------------------|--------------|--------|------------|--------------|
| | | | einst. | mit Mehrheit | | Ja-Stimmen | Nein-Stimmen |
| | | | | angen. | abgel. | | |
| 1 | Bauausschuss | 26.01.2005 | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

Betreff

**Auswechslung des Mischwasserkanals in der Weiherstraße/Badstraße
 Grundsatzbeschluss nach Ziff. 2.4 der Richtlinien für die Einleitung und Abwicklung
 städtischer Bauvorhaben**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung

Anlagen
 Kostenschätzung, Lageplan

Beschlussvorschlag

Stadtrat

Die im Rahmen der erforderlichen Sanierungsmaßnahmen der öffentlichen Entwässerungsanlage der Stadt Fürth werden die für die Maßnahme „Auswechslung Mischwasserkanal in der Weiherstraße/Badstraße“ notwendigen Investitionskosten zur Kenntnis genommen. Die Gesamtkosten werden voraussichtlich 1.000.000,00 € betragen.

Das Baureferat wird beauftragt, die erforderlichen Maßnahmen zeitgerecht durchzuführen.

Sachverhalt

Das Tiefbauamt beabsichtigt, den vorhandenen städtischen Mischwasserkanal in der Weiherstraße/Badstraße zwischen Rosen- und Bogenstraße gegen einen neuen und größer dimensionierten Kanal aus hydraulischen Gründen auszutauschen. Im Anschluss an die Kanalbauarbeiten erfolgt der Straßenausbau. Mit den Kanalbauarbeiten soll gemäß Koordinierung vom 15.12.2004 nach der Kirchweih 2005 (ab 17.10.2005) begonnen und bis Ende Mai 2006 fertiggestellt werden.

Die geschätzten Investitionskosten belaufen sich auf rd. 1,0 Mio EUR.

Gem. Nr. 2.4 des Vollzugs der Richtlinien für die Einleitung und Abwicklung städt. Bauvorhaben in Verbindung mit § 10 KommHV ist vorher der Vorentwurf mit Kostenschätzung dem Stadtrat zur Genehmigung vorzulegen.

Abdruck - Ref. V
 - TfA
 - Herrn Stadtrat Scharl (Pfleger der Stadtentwässerung)

| | | | |
|--|--|---|-------------------------------|
| Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 1.000.000,00 € | | jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst. 7029.9578.0000 Budget-Nr. | | im <input type="checkbox"/> Vwhh <input checked="" type="checkbox"/> Vmhh | |
| wenn nein, Deckungsvorschlag: | | | |
| Zustimmung der Käm liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/> | | Beteiligte Dienststellen: | |
| 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. BMPA/StR/SD als Tischvorlage auflegen

III. BvA

Fürth, Datum

 Unterschrift des Referenten

| | |
|------------------------------------|---------------|
| Sachbearbeiter/in: Herr Sattler | Tel.: 2711 |
|------------------------------------|---------------|