

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

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

Betreff

**Sanierung Trennsystem Händelstr. / Halevistr.
 Grundsatzbeschluss nach Ziff. 2.4 der Richtlinie für die Einleitung und Abwicklung
 städt. Bauvorhaben.**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
 03.02.2005

Anlagen
 Planunterlagen „Vorentwurf“

Beschlussvorschlag

Die Vorplanung und die dafür vorgesehenen Investitionskosten werden zur Kenntnis genommen.

Die Gesamtkosten für die Baumaßnahme werden voraussichtlich 200.000 € betragen.
 Das Baureferat wird beauftragt, die Planung der Maßnahme weiterzuführen.

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: 27.000 €

Kosten der Baumaßnahme: 173.000 €

Gesamtkosten des Vorhabens: 200.000 €

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 200.000 €		jährliche Folgekosten <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
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 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 zur Versendung mit der Tagesordnung

III.

Fürth,

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
H. Bendler

Tel.:
-2709