

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Werkausschuss	09.01.2008					
2							
3							

Betreff

**Hauptkläranlage Fürth;
 Schlosserarbeiten – Absturzsicherung Bereich alte Biologie
 Projektgenehmigung nach Ziff. 2.5 der Richtlinien für die Einleitung und Abwicklung
 städtischer Bauvorhaben**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 Erläuterung der Maßnahme

Beschlussvorschlag

Der Stadtentwässerungsbetrieb Fürth (StEF) wird beauftragt die Baumassnahme " Schlosserarbeiten – Absturzsicherung Bereich alte Biologie" gemäß Vorlage vom 20.11.07 durchzuführen. Die Gesamtkosten werden voraussichtlich 300.000,00 Euro betragen.

Sachverhalt

Im Zuge von Umbaumaßnahmen werden die im Augenblick noch über den Becken der alten Biologie befindlichen roten Gfk- Abdeckungen demontiert und entsorgt. Nach dem Rückbau ist es zwingend erforderlich, ein demontierbares Schutzgeländer aus Edelstahl V4A als Absturzsicherung vorzusehen.

Diese Ausschreibung beinhaltet im Wesentlichen das Liefern und Montieren von Geländern und Gitterrostabdeckungen als Absturzsicherung.

Bauausführung:

Es ist beabsichtigt die Leistungen unmittelbar nach Vorliegen der Projektgenehmigung auszuschreiben, so dass die Arbeiten im Frühjahr (März / April) 2008 begonnen werden können.

Der Werkausschuss wird um Entscheidung hinsichtlich der Bauausführung des Schutzgeländers gebeten.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten 300.000,00 €		€	
Veranschlagung im Haushalt			
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	bei Hst. Invest.Nr. 088=250.000,00 € / 060=50.000,00 € Budget-Nr. im <input type="checkbox"/> Vwh <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 type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. StEF

Fürth, Datum

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Hr. Donhauser	Tel.: 2566
-------------------------------------	---------------