

## 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 der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung (Umbau und Modernisierung des Stiftungsaltenheimes);  
 Auftragsvergaben – Teil 3**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

1

### Beschlussvorschlag

Der Finanz- und Verwaltungsausschuss nimmt von den Ausschreibungsergebnissen Kenntnis und empfiehlt dem Stadtrat den Auftragsvergaben zuzustimmen:

Gewerk	Firma	Auftragssumme
Glaserarbeiten / Metall	Grötzner GmbH, Lehrberg	122.203 €
Sonnenschutzanlagen	Wison GbR, Fürth	52.694 €
		<hr/>
		174.897 €
		=====

## Sachverhalt

Der Stadtrat hat mit Beschluss vom 30.07.2008 die Projektgenehmigung für die Umbaumaßnahme mit einem Gesamtvolumen in Höhe von 4.076.600 € beschlossen. Nach der öffentlichen Ausschreibung fand am 23.06.2009 die Submission statt. Nach rechnerischer und vergaberechtlicher Prüfung der Angebote wurden vom Beratungsunternehmen Kleeblatt Consult GmbH die vorgenannten Vergabevorschläge (Teil 3) erarbeitet.

Das Rechnungsprüfungsamt hat die Vergabevorschläge geprüft und keine Einwendungen gegen die Vergabeentscheidungen erhoben.

Die Finanzierung der Vergabevorschläge erfolgt im Rahmen der noch zu beschließenden Haushaltssatzung der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten	€		€
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	im	<input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input checked="" type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> RpA	<input checked="" type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" 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. Ref. IV

Fürth, 07.07.2009

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: