

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

**OT Burgfarnbach – Neugestaltung des Umfeldes Gasthaus „Krone“
 Neubau eines Regenwasserkanals in der Würzburger Straße
 Grundsatzbeschluss nach Ziff. 2.4 der Richtlinie für die Einleitung und Abwicklung
 städtischer Bauvorhaben**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Übersichtslageplan (Folie)

Beschlussvorschlag

Die Vorplanung und die dafür erforderlichen Investitionskosten werden zur Kenntnis genommen.
 Die Gesamtkosten für den Bauabschnitt werden voraussichtlich **200.000,00 €** betragen.
 Der Stadtentwässerungsbetrieb Fürth (StEF) wird beauftragt, die Planung der Maßnahme weiterzuführen.

Sachverhalt

SpA plant die Außenanlagen und den Vorplatz vor dem Gasthof Krone in der Würzburger Straße neu zu gestalten.
 Im Zuge der Neugestaltung im Bereich des Gasthofes soll der Neubau eines Regenwasserkanals vom Schlosshof bis zur der Lehenstraße in der Würzburger Straße erfolgen.
 Für die Kanalbaumaßnahme in offener Bauweise mit ca. 180 m werden rd. 4 Monate angesetzt.
 Die Baumaßnahme soll bis Ende Juli 2010 abgeschlossen werden.

Die Straßenbauarbeiten sind nicht Gegenstand des Vorhabens.

Kostenzusammenstellung:

Gesamtsumme	160.000,00 €0
5 % Kleinleistungen (Gutachten, usw.)	8.000,00 €0
Summe netto	168.000,00 €0
19 % MwSt.	31.920,00 €0
<i>Gesamtsumme Baukosten brutto</i>	<i>199.920,00 €0</i>
Gerundet	200.000,00 €0

Die Gesamtkosten der Kanalbaumaßnahme belaufen sich auf rd. 200.000,00 €.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten 200.000,00 €		€	
Veranschlagung im Haushalt			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Bei Investitions-Nr. 103	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. Pflegerin des StEF, Frau Schwab-Arnold Abdruck

III. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

IV. BvA

Fürth, 01.12.2009

1. Werkleiter

Unterschrift des 1. Werkleiters

Sachbearbeiter/in: Herrn Bardou

Tel.: (3293)