**R**.**1 Vordruck „Räumlichkeiten“**

**Vergabenummer:**      **, Los:**      **, lfd. Nr.:**

**Auftragnehmer/-in:**

**Bietergemeinschaft (BG):** Wählen Sie ein Element aus.

**Koordinierender Bedarfsträger:**

**Leistungsart:** BuKSelb nach § 16c SGB II

**Produktname:**

(bei Maßnahmen nach § 16 Abs. 1 SGB II i.V.m. § 45 SGB III)

Sofern die Maßnahme innerhalb des im Leistungsverzeichnis/Losblatt angegebenen Maßnahmeortes an verschiedenen Standorten/Schulungsstätten durchgeführt wird, ist für jeden dieser Standorte/Schulungsstätten dieser Vordruck auszufüllen und vorzulegen.

|  |
| --- |
| Bezeichnung und Anschrift der Auftragnehmerin/des Auftragnehmers    Name und Tel-Nr. der Kontaktperson für die Vertragsausführung    Auftragnehmer/-in Kd.-Nr. |

|  |
| --- |
| Anschrift am Maßnahmeort |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Räumlichkeiten  wie z.B. Unterrichtsräume, EDV-/IT-Unterrichtsräume, Übungsräume, Besprechungsräume, Sozialräume, Werkstätten, Berufsfeldbezogene Praxisräume, Multifunktionaler Simulationsraum | | | | | | |
| Art der Räumlichkeit | Raum-Nr. /  Raum-  bezeichnung | Größe in qm | Anzahl Teilnehmende bzw. Plätze | Ausstattung | Nachweis der Räumlichkeiten |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. |

Grundrisszeichnungen sind auf Anforderung vorzulegen.

Ich erkläre hiermit, dass alle im Vordruck angegeben Daten korrekt sind und die Verwendung der Räumlichkeiten entsprechend den Vorgaben der Vergabeunterlagen erfolgt. Sofern für die Leistung relevant, sind die genannten Standorte Bestandteil der AZAV-Zertifizierung. Eintragungen, die ich entgegen den Vergabeunterlagen vorgenommen habe, werden seitens der Auftraggeberin/des Auftraggebers nicht anerkannt und stellen gemäß § 9 des Vertrages Pflichtverletzungen dar.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum |