|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Firma**  **(Vertragspartner)** | Firmenname / Ansprechpartner | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ, Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefon | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Angaben**  **zum Protokoll** |  | Teilabnahmeprotokoll | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | Endabnahmeprotokoll | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
|
| Vorhaben / Titel | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Pauschale Trassenfreihaltung und Stationsumfeldpflege, Realisierungszeitraum: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Liefer- / Leistungsumfang | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vertragsgebiet | | | |  | | | | | | | | | | | Leistungsbestandteile / Gewerke | | | | | |  | | TF HS | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | TF MS/NS | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Stationsumfeldpflege | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Bestellnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bestelldatum | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | Annahmebestätigung | | | | | | | |  | Änderung zur obigen Bestellung | | | | | | | | |  | Annahmebestätigung zur Änderung | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | veranlassende Struktureinheit des AG | | | | | | | |  | Betreuer, Name | | | | | | | | |  | Telefon | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Termine** | vereinbarter Liefertermin lt. Bestellung | | | | | | | |  | erreichter Termin | | | | | | | | |  | ist zu vertreten durch | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | AN |  | AG | | |  | Dritte |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | Pönale | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | ja |  | nein | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Abnahme**  Die mit oben ge- nanntem Vertrag  getroffenen  Vereinbarungen  werden durch die  Abnahme nicht  berührt. | Abnahmedatum | | | | | | | |  | hierzu gehört der aktuelle Arbeitsplan (untersetzt nach Gewerken, Punkt 5)  optional als Anlage | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | am |  | | | | | | | | |  | um |  | | Uhr erfolgte die Abnahme ohne erkennbare Mängel des  oben genannten Liefer- und Leistungsumfanges | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | am |  | | | | | | | | |  | um |  | | Uhr erfolgte die Abnahme trotz in Punkt 7 benannter Mängel unter  dem ausdrücklichen Vorbehalt aller Rechte nach § 640 (2) BGB. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Der Vorbehalt ist aufgehoben, wenn die Mängelbeseitigung bis | | | | | | | | | | |  | | | | | nachweislich von unserem Betreuer bestätigt, erfolgt ist. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gewährleistung gemäß Vertrag - laufend | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Arbeitsplan** | Der aktuelle Arbeitsplan wurde vom AN übergeben und liegt vor: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | TF HS: | | | | |  | ja |  | | | letzter Stand (Datum): | | | | | | |  | | | |  |  | | Anlage | | |
|  |  | | | | |  |  |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |  | | |
|  | TF MS/NS: | | | | |  | ja |  | | | letzter Stand (Datum): | | | | | | |  | | | |  |  | | Anlage | | |
|  |  | | | | |  |  |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |  | | |
|  | Stationsumfeldpflege: | | | | |  | ja |  | | | letzter Stand (Datum): | | | | | | |  | | | |  |  | | Anlage | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | | | | | Bestellnummer | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **6. Qualitätssicherung** | **Für** **dieses** **Vertragsgebiet** wurden im **Realisierungszeitraum** folgende **Qualitätskontrollen** durchgeführt und dokumentiert: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anzahl der Kontrollen: | |  | | davon mangelfrei: | |  | | | | | mangelhaft: | | | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Die angezeigten Mängel führten zur Vergabe von | | | | |  | Mängelpunkten. | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Entsprechend der vertraglichen Vereinbarungen  führt dies zur Kürzung der aktuellen Vergütung in Höhe von | | | | | |  | | | | | % des Jahresentgeltes. | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | Datum | | | | | |
| **7. Mängel Rest-**  **leistungen /**  **Nachlieferung** |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Wichtige**  **Angaben für**  **den Einkauf** | HSE Mindestanforderungen eingehalten | | | | | | | | | |  | | ja | | |  | | nein |  | |
| Zusatzbedingungen HSE Mindestanforderungen (ZB HSE) eingehalten | | | | | | | | | |  | | ja | | |  | | nein |  | |
| Zusatzbedingungen Umweltschutz (ZB US) eingehalten | | | | | | | | | |  | | ja | | |  | | nein |  | |
|
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Bemerkungen**  **(insbesondere**  **zu Punkt 8)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. Übergebene**  **Unterlagen /**  **Dokumente** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Unterschriften** | Abnahme durchgeführt von (Name in Druckschrift) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AG-Betreuer / | VS-I-H (HS) \* / | | VS-I-M (MS/NS) \* | | | |  | Auftragnehmer | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | \* entsprechend der Gewerke (Punkt 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Die Vertreter des AG haben sich der Qualität und Quantität der pauschal beauftragten Leistungen stichprobenartig**  **vergewissert. AG und AN bestätigen unter Berücksichtigung der Punkte 2 bis 10 dieses Protokolls die vertragskonforme Ausführung dieser Leistungen.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Verbindliche Unterschriften der Vertreter des AG, Stempel | | | | | | |  | verbindliche Unterschrift (Auftragnehmer), Stempel | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Endorsement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5.019/08 08/22