|  |  |
| --- | --- |
| **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 VertraggetroffenenVereinbarungenwerden durch dieAbnahme nichtberührt. | Abnahmedatum |  | hierzu gehört der aktuelle Arbeitsplan (untersetzt nach Gewerken, Punkt 5)optional als Anlage |
|       |  |
|  |  |  |
| [ ]  | am |       |  | um |       | Uhr erfolgte die Abnahme ohne erkennbare Mängel desoben genannten Liefer- und Leistungsumfanges |
|   |
| [ ]  | am |       |  | um |       | Uhr erfolgte die Abnahme trotz in Punkt 7 benannter Mängel unterdem 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 Vereinbarungenführt 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