

Vergabeverfahren – „Pflege- und Entwicklungsplan für das Naturschutzgroßprojekt
Trockenhänge an Saale und Unstrut“

Referenzliste: Kartierung – Anlage 12

Name des Bieters / der Bietergemeinschaft oder des anderen Unternehmens / des
Nachunternehmens:

Der vorliegende Nachweis ist von jedem Bieter / jeder Bietergemeinschaft sowie von jedem
anderen Unternehmen / Nachunternehmen, auf dessen Fähigkeiten sich der Bieter oder die
Bietergemeinschaft zum Nachweis der technischen und beruflichen Leistungsfähigkeiten
stützen möchte, beizubringen.

Es sind pro Bereich zwei Referenzen nachzuweisen. Die Bereiche umfassen:

- Biotoptypen des Offenlands¹
- FFH-Lebensraumtypen des Offenlands¹
- Gefäßpflanzen
- Mollusken
- Heuschrecken
- Tagfalter/Widderchen
- Avifauna der Offen- und Halboffenlebensräume

Wesentlich ist, dass die angeführten Referenzen folgenden Mindestkriterien genügen:

- Leistungserbringung Kartierungsleistungen im Zeitraum vom 01.01.2019 bis 30.11.2024

Es können mehrere Referenzen je Bereich mit einer Arbeit oder die Referenzen je Bereich mit
jeweils einer einzelnen Arbeit belegt werden.

MINDESTVORAUSSETZUNGEN:

**Der Bieter muss mindestens zwei Referenzen je Bereich nachweisen, die dem
Mindestkriterium entsprechen. Bietern, die nicht mindestens zwei Referenzen je Bereich
nachweisen können, die dem Mindestkriterium entsprechen, fehlt es an der technischen
und beruflichen Leistungsfähigkeit. Sie werden vom Vergabeverfahren ausgeschlossen.**

Soweit der Platz nicht ausreichend ist, können die Ausführungen auf einem separaten Dokument
fortgeführt werden. Die eindeutige Zuordnung der Referenzen zum Bereich ist von dem Bieter /
der Bietergemeinschaft sicherzustellen. Insgesamt sollten die Ausführungen zwei Seiten pro
Bereich nicht übersteigen.

¹ Gemäß „Kartieranleitung Lebensraumtypen Sachsen-Anhalt – Teil Offenland“ des Landesamts für
Umweltschutz Sachsen-Anhalt (LAU), Stand 11.05.2010.

Kartierung: Biotoptypen des Offenlands

Referenz 1.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Referenz 2.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Kartierungen: FFH-Lebensraumtypen des Offenlands

Referenz 1.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Referenz 2.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Kartierungen: Gefäßpflanzen

Referenz 1.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Referenz 2.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Kartierungen: Mollusken

Referenz 1.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Referenz 2.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Kartierungen: Heuschrecken

Referenz 1.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Referenz 2.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Kartierungen: Tagfalter/Widderchen

Referenz 1.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Referenz 2.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Kartierungen: Avifauna der Offen- und Halboffenlebensräume

Referenz 1.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	

Referenz 2.

Vorhabenbezeichnung:	
Beschreibung:	
Auftraggeber Bezeichnung: Ansprechpartner: Telefonnummer:	
Leistungszeitraum Leistungsbeginn (Monat/Jahr): Leistungsende (Monat/Jahr):	