

Einzelbeauftragung

“GIS, Javascript und Geodienste”

Ifd. Nr. der EB:

BfS-Bestell-Nr.: 0418/20-000

Auftragnehmer: *wird nach Zuschlagserteilung ergänzt*

Bearbeiter beim AG: Hr. Dr. M. Lechner

Tel.: 030 18333-6724

Email: MLechner@bfs.de

Bearbeiter/ Ansprechpartner beim AN: Herr / Frau:

Tel.:

Email:

Durchzuführende Einzelaufgabe: *(jeweils ohne Reise- und Nebenkosten; diese sind gesondert im Baustein B.1 bis B.5 einzutragen)*

(ALLE PREISANGABEN SIND NETTO!) Preise werden nach Zuschlagserteilung ergänzt

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baustein A.1 – Stundensatz Projektleiter | à xxx,xx € / Menge: _____ Stunden |
| <input type="checkbox"/> Baustein A.2 – Stundensatz Fach-Mitarbeiter / Entwickler | à xxx,xx € / Menge: _____ Stunden |
| <input type="checkbox"/> Baustein A.3 – Stundensatz sonstige Mitarbeiter | à xxx,xx € / Menge: _____ Stunden |
| <input type="checkbox"/> Baustein B.1 – Reisekostenpauschale je Person je Einsatz 38226 SZ | à xxx,xx € / Menge: _____ |
| <input type="checkbox"/> Baustein B.2 – Reisekostenpauschale je Person je Einsatz 79089 FR | à xxx,xx € / Menge: _____ |
| <input type="checkbox"/> Baustein B.3 – Reisekostenpauschale je Person je Einsatz 10318 B | à xxx,xx € / Menge: _____ |
| <input type="checkbox"/> Baustein B.4 – Reisekostenpauschale je Person je Einsatz 85764 NH | à xxx,xx € / Menge: _____ |
| <input type="checkbox"/> Baustein B.5 – Nebenkostenpauschale je Person je Tag | à xxx,xx € / Menge: _____ |
| <input type="checkbox"/> sonstige Arbeiten: <i>(bitte ausführen)</i> | |
| <input type="checkbox"/> dienstvertragliche Leistung | gemäß Aufwandsschätzung Nr. _____ vom _____ |
| <input type="checkbox"/> werkvertragliche Leistung | gemäß Aufwandsschätzung Nr. _____ vom _____ |

Zielsetzung und Inhalt der durchzuführenden Arbeiten: *(ggf. auf einem Beiblatt auszuführen)*

Ausführungsfrist:

Ausführungsort: SZ FR B NH

Sonstige Bedingungen: *(ggf. auf einem Beiblatt auszuführen)*

Geschätzte Kosten zur Bearbeitung insgesamt (Euro netto):

AG Datum: _____

Unterschrift: _____

AN Datum: _____

Unterschrift: _____

Verteiler: 1 x Original an AN,
1 x Veraktung VBS durch BT

Ggf. offenes Restkontingent