

Bekanntmachung

Angaben zum Auftraggeber

Bezeichnung	Stadt Bünde
Kontaktstelle	Zentrale Vergabe- und Submissionsstelle
Postanschrift	Bahnhofstraße 13+15
Ort	32257 Bünde
Telefon	+49 5223161-334
Fax	+49 5223161-6351
E-Mail	ZVS@buende.de

Art und Umfang der Leistung

Die Stadt Bünde wird die arbeitsmedizinische Betreuung der Stadt Bünde und der Kommunalbetriebe Bünde -AöR- ausschreiben.

Auftragsgegenstand ist die Bestellung eines Betriebsarztes im Sinne des Gesetzes über Betriebsärzte (Arbeitssicherheitsgesetz - ASiG) für zwei Jahre (mit Verlängerungsoption für 1 Jahr).

Der Auftragnehmer verpflichtet sich dabei, die Aufgaben nach dem Arbeitssicherheitsgesetz sowie der DGUV Vorschrift 2 in den jeweils geltenden Fassungen wahrzunehmen und alle für die Stadt Bünde bzw. die Kommunalbetriebe Bünde - AöR anzuwendenden bzw. einschlägigen Arbeitsschutzbestimmungen (Gesetze, Verordnungen, DIN, Richtlinien, Unfallverhütungsvorschriften, usw.) und sich zukünftig ergebende Änderungen in den Rechtsgrundlagen zu beachten und umzusetzen.

Zum Leistungsumfang gehören insbesondere die Wahrnehmung von Aufgaben der Grundbetreuung und der betriebsspezifischen Betreuung gemäß DGUV Vorschrift 2, Mitwirkung im Arbeitsschutzausschuss, Organisation der notwendigen Schulungen, Impfungen und Untersuchungen einschl. Ermittlung der notwendigen Bedarfe und Terminüberwachung, sowie individuelle Leistungen der arbeitsmedizinischen Vorsorge (u.a. die Untersuchungen G20, G24, G25, G26.1, G26.2, G 26.3, G37, G41, G42, G42a, AMR 13.3, FeV).

Insgesamt sind unter Berücksichtigung der Gewichtung von Teilzeitkräften derzeit ca. 455 Beschäftigte zu betreuen.

Die Leistungserbringung hat nach Möglichkeit in den Räumen der Stadt Bünde bzw. der Kommunalbetriebe Bünde - AöR- stattzufinden, alternativ in Räumlichkeiten, die sich in einem Umkreis von max. 35 km vom Rathaus bzw. den Kommunalbetrieben Bünde -AöR- befinden.

Haupterfüllungsort

Ort 32257 Bünde

Ausführungsfristen

Zeitraum der Leistungserbringung

2 Jahre zzgl. 1 Jahr optional

Beginn: schnellstmöglich, frühestens ab 01.05.2026

Zusätzliche Angaben

Mindestanforderung Eignung:

a) als qualifiziert angesehen werden:

Der/die betreuende Betriebsarzt/Betriebsärztin verfügt über die erforderliche Fachkunde auch im Bereich der Psychischen Belastungen sowie die zur Durchführung der Aufgaben erforderlichen Ermächtigungen der Berufsgenossenschaften oder staatlichen Aufsichtsbehörden.

Für den hauptamtlichen Betriebsarzt sind bei Auftragserteilung zwingend folgende Unterlagen einzureichen:

**26_67-a: Stadtverwaltung Bünde, Bahnhofstraße 13+15, 32257 Bünde;
arbeitsmedizinische Betreuung**

VO: Sonstige Vergabeart: Ex ante Veröffentlichung

1. Nachweis über die Eintragung in einem öffentlichen Register (z.B. Handels- oder Berufsregister) in Kopie (Zum Zeitpunkt des Ablaufs der Bewerbungsfrist nicht älter als 12 Monate),
 2. eine ausführliche Profilbeschreibung,
 3. Zertifikate über fortlaufend absolvierte arbeitsmedizinische Fortbildungslehrgänge der letzten 5 Jahre,
 4. Nachweise über die bisherige Berufserfahrung als Betriebsarzt in Form einer tabellarischen Übersicht,
 5. Nachweis eines abgeschlossenen medizinischen Hochschulstudiums sowie Nachweis der Approbation des Betriebsarztes/der Betriebsärztin (incl. Nachweis der Anerkennung in Deutschland),
 6. Nachweis der erforderlichen arbeitsmedizinischen Fachkunde gem.- DGUV 2 Gebietsbezeichnung "Arbeitsmedizin" oder Zusatzbezeichnung "Betriebsmedizin" des zuständigen Betriebsarztes/der zuständigen Betriebsärztin.
- Für die ex-ante Bewerbung reichen entsprechende Eigenerklärungen.

b) mind. 1 Referenz zu vergleichbaren Leistungen (Art und Umfang) der arbeitsmedizinischen Betreuung in den letzten bis zu fünf abgeschlossenen Kalenderjahren

Diese Bekanntmachung wird veröffentlicht bis zum 27.04.2026

Eine Bewerbung ist möglich per Post, per Fax oder E-Mail.

Bitte fügen Sie Ihrer Bewerbung mindestens die o.g. Unterlagen zum Nachweis Ihrer Eignung bei.
Bei Interesse werden wir dann ggfs. weitere/detailliertere Unterlagen bei Ihnen anfordern.

Ein Anspruch auf Beteiligung am weiteren Verfahren besteht nicht.

Bitte teilen Sie uns dennoch in diesem Zusammenhang auch Ihre aktuelle Registrierungsnummer unter www.vergabe-westfalen.de mit.

Bekanntmachungs-ID: CXPWYDMLAZE