



Checkliste für die Anschaffung von Investitionsgütern

Department/Institut:	Verantwortliche/r:
I. Gerätebezeichnung:	
II. Vergabeverfahren:	
<input type="checkbox"/> Direktvergabe (bis 100.000 Euro)	
<input type="checkbox"/> Vergabeverfahren	
Art des Vergabeverfahrens	
III. Anbote und Preise:	
Begründung: (für Auswahl des Bestbieters sowie bei Vorliegen von weniger als 3 Angeboten)	
IV. Finanzierung:	Drittmittel:
Globalbudget:%	IA Nr:.....
Drittmittelbudget:%	
Externe%	
FWF:%	

Von der Standortleitung auszufüllen

.....



V. Gerät / Anlage	
Ersatzinvestition? Ja : <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Wenn ja, IV Nr. des auszuscheidenden Gerätes: IV Nr:
Zugangsregelung erforderlich Ja : <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Nutzungsmöglichkeiten für Dritte: Ja : <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>
Aufstellungsort: (Gebäude / Raumnummer)	
Besondere Raumkonditionen erforderlich ? Ja : <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Adaptierung des geplanten Aufstellungsortes sowie Kostenvoranschlag erforderlich ? Ja : <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche ?: <input type="checkbox"/> Gase:..... <input type="checkbox"/> Elektro (kWh):..... <input type="checkbox"/> Absaugungen:..... <input type="checkbox"/> Wasser/ VE Wasser:..... <input type="checkbox"/> Laborklasse:..... <input type="checkbox"/> Temperatur/Luftfeuchtigkeit:..... <input type="checkbox"/> Sonstiges:.....
Kostenvoranschläge und abgeschlossene Vereinbarungen zur Kostentragung:	

.....
. Unterschrift Departmentleiter/in

.....
Unterschrift Standortleitung

Von der Standortleitung auszufüllen

.....