

Bekanntmachung

Zur Angebotsabgabe / Teilnahme auffordernde Stelle

Bezeichnung	Mobil Krankenkasse
Kontaktstelle	Einkauf
Postanschrift	Hühnerposten 2
Ort	20097 Hamburg
E-Mail	einkauf@mobil-krankenkasse.de
URL	https://www.mobil-krankenkasse.de

Zuschlag erteilende Stelle

die zur Angebotsabgabe / Teilnahme auffordernde Stelle

Angebote oder Teilnahmeanträge sind einzureichen

Elektronisch über diese Vergabeplattform: <https://www.dtv.de/Satellite/notice/CXP4YDL5B5U>

Postalische Angebote oder Teilnahmeanträge sind nicht zugelassen

Bereitstellung der Vergabeunterlagen

Elektronisch über diese Vergabeplattform: <https://www.dtv.de/Satellite/notice/CXP4YDL5B5U/documents>

Art und Umfang der Leistung

Es sollen mehrere kurze Videos (Reels/Ads) zu unterschiedlichen Präventionsthemen erstellt werden, die den Versicherten dabei unterstützen, nachhaltig gesund zu werden und / oder zu bleiben. Hier soll ein qualitativ hochwertiger Content geschaffen und dieser in einer modernen und humorvollen Art und Weise transportiert werden. Testimonials werden dabei unter anderem unsere Partner, Experten und Influencer darstellen. Inhalte können Interviews, Expertenrunden, Sportaufnahmen, Actionshots aber auch Rezepte oder ähnliches darstellen.

Begleitung unserer Events (an ca. 3 Wochenenden im Jahr) in Deutschland wäre in diesem Umfang ebenfalls umzusetzen sowie 2 Outdoorveranstaltungen (z.B. Lauftreff mit Übungen).

Zudem sollte nicht nur eine videografische, sondern auch eine fotografische Begleitung (circa. 5 bis 10 Fotos pro Drehtag) gewährleistet werden (z.B. Eindrücke von Events, Aufnahmen der Influencer im Videodrehsetting, die zur Verwendung in Print und Web geeignet sind.)

Wichtig bei beiden Ansätzen ist, die Themen modern und kurzweilig darzustellen und dennoch den informativen Mehrwert zu liefern. Der Leistungsumfang vom Auftragnehmer muss die Qualitätsstandards der Mobil Krankenkasse gewährleisten können (d.h. Orientierung an der Corporate Identity der Mobil Krankenkasse, insbesondere Einhaltung der Vorgaben im Bereich Design und die Sicherstellung der Einheitlichkeit, passend zu den bisherigen Videos).

Ziel der Videos/Reels ist es

- den Versicherten bei ihrer nachhaltigen Gesundheit zu unterstützen
- uns als nahbare und hilfsbereite Krankenkasse zu positionieren
- den Versicherten über aktuelle und relevante Gesundheitsthemen aufzuklären

Haupterfüllungsort

Bezeichnung	Mobil Krankenkasse
Postanschrift	Hühnerposten 2
Ort	20097 Hamburg

Ausführungsfristen

Bestimmungen über die Ausführungsfrist
gemäß Vertrag (§ 2 Laufzeit)

Laufzeit bzw. Dauer

Laufzeit in Monaten 24

Zuschlagskriterien

	Kriterium	Gewichtung
Weitere Informationen zu den Zuschlagskriterien:	Preis	40 %
	Qualität	60 %
	Summe aus gewichteter Punktezahl Angebotspreis und gewichteter Punktezahl Leistungsbewertung anhand Bewertungsmatrix. Den Zuschlag erhält das Angebot mit der so ermittelten höchsten Gesamtpunktzahl.	

Nebenangebote

Nebenangebote werden nicht zugelassen.

Angaben zu den Losen

Aufteilung des Auftrags in Lose: Nein

Befähigung und Erlaubnis zur Berufsausübung

Mit dem Teilnahmeantrag sind folgende Nachweise abzugeben:

- Anlage 3 Eigenerklärung zur Eignung
- Nachweis Auszug Handelsregister. Dieser darf nicht älter als 6 Monate sein. Ausländische Bieter haben eine Bescheinigung des Handelsregisters ihres Herkunftslandes beizufügen

Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit

Mit dem Teilnahmeantrag sind folgende Nachweise abzugeben:

- Nachweis über eine bestehende Haftpflichtversicherungsdeckung in Höhe von 1.000.00,00 EUR für Sach- und Personenschäden (2-fach maximiert) und 500.000,00 EUR für Vermögensschäden oder Eigenerklärung in Anlage 3 über die Bereitschaft zum Abschluss einer projektbezogenen Haftpflichtversicherung bzw. über die Erhöhung der bestehenden Haftpflichtversicherung im Zuschlagsfall.

Technische und berufliche Leistungsfähigkeit

Mit dem Teilnahmeantrag sind folgende Nachweise abzugeben:

- Anlage 7 Unternehmensdarstellung inkl. Eignung & Referenzen

Sonstige

Nach Aufforderung sind mit dem Angebot folgende Nachweise abzugeben:

- Anlage 11 Angebotsformular
- Optional (siehe auch Anlage 10): Motivationsvideo: Sie haben optional die Möglichkeit, ein kurzes Beispielvideo für die Mobil Krankenkasse zu erstellen, um Ihre kreative Herangehensweise zu zeigen und sich von der Konkurrenz abzuheben.

Bindefrist: 30.04.2025

Wesentliche Zahlungsbedingungen

gemäß Vertrag (§3 Vergütung und Zahlung)

Schlusstermin für den Eingang der Teilnahmeanträge 21.02.2025 um 13:00 Uhr

Zusätzliche Angaben

Bekanntmachungs-ID: CXP4YDL5B5U