

**2025/0252/69**

**öffentlich**

Einleitungsbeschluss

69 - Baubetriebshof

Bericht erstattet: Simon, Jürgen



## **Anschaffung einer neuen Soleanlage für den Winterdienst**

Beratungsfolge	Geplante Sitzungstermine	Ö / N
Bau-, Umwelt- und Vergabeausschuss (Entscheidung)	13.05.2025	Ö

### **Beschlussvorschlag**

Die Ausschreibung einer neuen Soleanlage wird beschlossen

### **Sachverhalt**

Die Soleanlage auf dem städtischen Baubetriebshof weist gravierende Mängel auf, welche bei der letzten Wartung im März erneut aufgefallen sind. Es wurde empfohlen, die Anlage dringend außer Betrieb zu nehmen. Es soll nun eine neue Anlage angeschafft werden, welche die Sole vor Ort herstellen kann. Finanzielle Mittel wurden im Haushalt 2025 bereits eingestellt.

### **Finanzielle Auswirkungen**

Kostenschätzung: ca. 65.000 €

### **Anlage/n**

- 1   Wartung 2025 (öffentlich)

**Besteller/Empfänger**
**Stadt Homburg  
 Baubetriebshof  
 Am Hochrech 1**
**66424 Homburg**
**Wartungsprotokoll / Lieferschein**

 Kunden-Nr.: 920790

 Vorgangs-Nr.: 200903377
**AP: Jürgen Simon  
 Tel.: 06841 101 919  
 Mobil: 0160 9372 1071**
**Maße:**

 Behälter: 1 2 3 4  
 Behältertyp: ew  dw  ew  dw  ew  dw  ew  dw 

Durchmesser:	3000 mm	mm	mm
Inhalt:	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
KBE-Nr.:	---	---	---

**Leistung: *Wartung***

<b>Augenspülung:</b>	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	<i>Nicht vorhanden</i>	<i>Abgelaufen</i>
Vollständig:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Haltbar bis:	_____	(Monat / Jahr)	_02_ . _2024_
	_____	(Monat / Jahr)	_02_ . _2024_
	_____	(Monat / Jahr)	_____ . _____
	_____	(Monat / Jahr)	_____ . _____

Leckageüberwachung:	Seriennummer	Einschaltdruck Alarm	Ausschaltdruck Pumpe
Tank 1:	_____	_____ mbar	_____ mbar
Tank 2:	_____	_____ mbar	_____ mbar
Tank 3:	_____	_____ mbar	_____ mbar
Tank 4:	_____	_____ mbar	_____ mbar

Bemerkungen

\_Beton Einhausung\_

---



---



---



---

Solepumpen:	Seriennummer	i. O.	defekt
Pumpe 1:	<u>65207</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pumpe 2:	<u>                    </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pumpe 3:	<u>                    </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pumpe 4:	<u>                    </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

Pumpe an mehreren Stellen undicht und Laut.

Rohrtrennprüfung nach WHG 19:	i. O.	defekt
Bemerkungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Überprüfung der Überfüllsicherungen:	i. O.	defekt
Übervoll 1:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Übervoll 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übervoll 3:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übervoll 4:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übervoll 5:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übervoll 6:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übervoll 7:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übervoll 8:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

Ohne Funktion.

Umwälzzeiten überprüfen und einstellen:	Ist Tag	Ist Zeit	(Angabe Tag (Mo-So.))
	<u>Manuell</u>	<u>-----</u>	

**Abfülltechnik zur Betankung d. Streufahrzeuge:**

*i. O.*

*defekt*

Bemerkungen

Befüllschlauch aus mehreren Teilen zusammen gesetzt.

**Schaltplan vorhanden:**

*Ja*

*Nein*

**Überprüfung der Aushebesicherung:**

*i. O.*

*defekt*

Aushebesicherung 1:

Aushebesicherung 2:

Aushebesicherung 3:

Aushebesicherung 4:

Bemerkungen

**Wartungsintervall zurückgesetzt**

**Behälter aus Beschädigungen überprüfen:**

*i. O.*

*defekt*

Behälter 1:

Behälter 2:

Behälter 3:

Behälter 4:

Bemerkungen

Behälter stark ausgeglast. Fuß Verankerung konnte nicht kontrolliert werden, da der Tank in 50 cm tiefen Wasser steht.

**Überprüfung von Steuerungseinheiten, Schützen, Relais und Personenschutzschaltungen:**

*i. O.*

*defekt*

Bemerkungen

Entspricht nicht mehr den Heutigen Standard.

---

---

---

---

**Überprüfung der Leitungsführung:**

*i. O.*

*defekt*

Bemerkungen

Leitungen stark ausgebleichen und alt.

---

---

---

---

**Überprüfung von Magnetventil, Wasserzulauf, Membranventil, Lösewasser und Mischwasser:**

*i. O.*

*defekt*

Bemerkungen

---

---

---

---

**Durchführung eines Probelaufs:**

*i. O.*

*defekt*

Bemerkungen

---

---

---

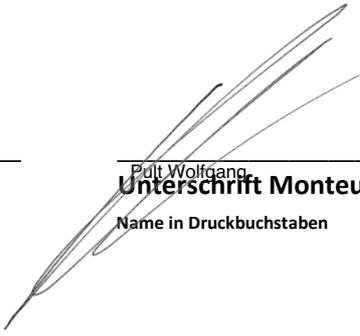
---

**Betriebszeit:** *Ist Std.*  
Erzeuger: \_\_\_\_\_  
Tank 1: \_\_\_\_\_  
Tank 2: \_\_\_\_\_  
Tank 3: \_\_\_\_\_  
Wasseruhr \_\_\_\_\_

**Wartungsintervall zurückgesetzt**

**Sonstige Arbeiten / Bemerkungen:**  
Anlage steht unter Wasser, somit keine Kontrolle der Verankerung möglich.  
Schaltschrank extrem verrostet. Pumpe an mehreren Stellen undicht.  
Komplettes Silo ausgeglast.  
Folge Angebot erstellen.

Homburg 12.03.2025  
**Ort, Datum**

  
Pult Wolfgang  
**Unterschrift Monteur + Angabe**  
Name in Druckbuchstaben

Simon Jürgen  
  
**Unterschrift Kunde + Angabe**  
Name in Druckbuchstaben