

Information nach § 20 Abs. 4 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung

Vergabe-Nr.

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

2 Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb**3 Auftragsgegenstand****4 Ort der Ausführung****5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung****6 Voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung**

Fertigstellung der Leistung bis:

Dauer der Leistung:

Ggf. Beginn der Ausführung: