

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

Vergabenummer

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
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

<input type="checkbox"/> Fertigstellung der Leistungen bis:	
<input type="checkbox"/> Dauer der Leistung	
ggf. Beginn der Ausführung	