

**Information nach § 19 Abs. 5 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung**

Vergabenummer	
---------------	--

**1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Internet \_\_\_\_\_

**2 Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung, VOB/A******3 Auftragsgegenstand****4 Ort der Ausführung****5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung****6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung**

☐ Fertigstellung der Leistungen bis: \_\_\_\_\_

☐ Dauer der Leistung: \_\_\_\_\_

ggf. Beginn der Ausführung: \_\_\_\_\_