

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

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