

**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****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: \_\_\_\_\_