

**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                                  |  |