

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