

**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	