

**Information nach § 20 Abs. 4 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 ohne Teilnahmewettbewerb****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: \_\_\_\_\_