

Information nach § 20 Abs. 4 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung

Vergabenummer	010 - 22 - 024
---------------	----------------

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Gemeinde Meine
 Straße Abbesbütteler Str. 4
 PLZ, Ort 38527 Meine
 Telefon 05304 91 11 - 0 Fax _____
 E-Mail _____ Internet _____

2 Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb****3 Auftragsgegenstand****Anbau an den Kindergarten in Bechtsbüttel****4 Ort der Ausführung**Lauseheide 48, 38527 Meine**5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung**

Fliesenarbeiten

Folgende wesentliche Arbeiten kommen zur Ausführung

ca. 50 m² Wandfliesenca. 45 m² Zementestrich**6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung** Fertigstellung der Leistungen bis: nach ca. 3 Wochen Dauer der Leistung: _____ggf. Beginn der Ausführung: 49. KW 2023