

**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, VOB/A******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: \_\_\_\_\_