Information nach § 19 Abs. 5 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung

		Vergabenummer	
	Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)		
	Name		
	Straße		
	PLZ, Ort		
	Telefon	Fax	
	E-Mail	Internet	
,	Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibu	ng	
	Auftragsgegenstand		
•	, iam agogogomotama		
	Ort der Ausführung		
_	Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung		
	Art and voraussicitificities officially del Leistung		
,	voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung		
ı	☐ Fortigetellung der Leistungen bis:		
	Dauer der Leistung:		
	ggf. Beginn der Ausführung:		
	ggi. Dogimi dei Adsidindily.		