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

		Vergabenummer
Öffentlich	ner Auftraggeber (Vergabestelle)	
Name		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		_
E-Mail		•
M 1 .	Colore Basakaii akta Arrasakasika	
	/erfahren Beschränkte Ausschreibu	ng onne Telinanmewettbewerb
Auftragso	gegenstand	
Otl A		
Ort der A	usführung	
Art und v	oraussichtlicher Umfang der Leistung	
voraussic	htlicher Zeitraum der Ausführung	
	chtlicher Zeitraum der Ausführung estellung der Leistungen bis:	
☐ Fertig	etellung der Leistungen bis:	