

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

| | |
|---------------|---------------|
| Vergabenummer | BA-02-2015-42 |
|---------------|---------------|

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Gemeinde Wulkenzin über Amt NeverinStraße Dorfstraße 36PLZ, Ort 17039 NeverinTelefon 039608-2510Fax 039608-25126E-Mail g.worbs@amtneverin.deInternet www.amtneverin.de2 Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung**

3 Auftragsgegenstand

Wulkenzin, Umbau/Erweiterung Physiotherapie**Los 1- Hochbau**

4 Ort der Ausführung

Wulkenzin

5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung

Abbrucharbeiten, Maurer-und Putzarbeiten, Fußboden-und Malerarbeiten

6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung

 Fertigstellung der Leistungen bis: 30.09.2015 Dauer der Leistung: _____ggf. Beginn der Ausführung: 19.06.2015