

**Information nach § 20 Abs. 4 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 ohne Teilnahmewettbewerb, 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: \_\_\_\_\_