

Information nach § 20 Absatz 3 VOB/A bzw. § 30 Absatz 1 UVgO über die Erteilung eines Auftrages

Vergabenummer	502.12:19.07
---------------	--------------

- a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)
- Name Gemeinde Weddingstedt über Amt KLG Heider Umland
- Straße Kirchspielsweg 6
- PLZ, Ort 25746 Heide
- Telefon 0481 6050 Fax _____
- E-Mail vergabe@amt-heider-umland.de Internet www.amt-heider-umland.de
- b** Vergabeverfahren beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb
- c** Auftragsgegenstand
Neubau eines Gesundheitszentrums der Gemeinde Weddingstedt
Fenster und Außentüren
- d** Ort der Ausführung
25795 Weddingstedt
- e** beauftragtes Unternehmen
- Name Fenster Peters GmbH
- Straße Friedrichstraße 10b
- PLZ, Ort 25767 Albersdorf
- f** Zeitraum der Leistungserbringung voraussichtlich September bis November 2025