

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

Vergabenummer	603000.128/11
---------------	---------------

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Stadt Luckenwalde
 Straße Markt 10
 PLZ, Ort 14943 Luckenwalde
 Telefon 03371 / 672334 Fax 03371 / 672418
 E-Mail gebaeudeverwaltung@luckenwalde.de Internet _____

2 Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung****3 Auftragsgegenstand****Massagebereich Fläming-Therme****Los 1 Tischlerarbeiten/Ausstattung****4 Ort der Ausführung – 14943 Luckenwalde**Weinberge 40**5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung****6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung** Fertigstellung der Leistungen bis: 08.02.2012 Dauer der Leistung: _____ggf. Beginn der Ausführung: 16.01.2012