

**Vergabenummer**  
**10474**

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

**a) Öffentlicher Auftraggeber**

Name      Bezirksamt Charlottenburg-Wilmersdorf von Berlin  
              Abt.Stadt Hochbau  
Straße     Hohenzollerndamm 174-177  
  
PLZ, Ort   10713    Berlin  
  
Fax        +49 30 9029 16375  
  
Telefon    +49 30 9029 16333  
  
E-Mail

**Beschaffungsstelle**

**(zusätzlich für Liefer- und Dienstleistungen)**

Name  
Straße  
PLZ, Ort

**b) Vergabeverfahren bzw. Verfahrensart**  
**VOB/A / Beschränkte Ausschreibung**

**c) Auftragsgegenstand bzw. Art und Umfang der Leistung**  
**Dienstgebäude Sigmaringer Straße**  
**Malerarbeiten**

**d) Ort der Ausführung (nur Bauleistungen)**  
10713 Berlin

**e) Name des beauftragten Unternehmens**  
D. Teschner Malermeister GmbH

**f) Zeitraum der Leistungserbringung (nur Liefer- und Dienstleistungen)**