

Vergabenummer
024_CBS_Fas_Ger

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

a) Öffentlicher Auftraggeber

Name Land Berlin vertr. durch BA Mitte von Berlin

Straße

PLZ, Ort 10559 Berlin

Fax

Telefon

E-Mail ZentraleVergabestelle@ba-mitte.berlin.de

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

**Fassadensicherung
Notinstandsetzung der Fassade**

d) Ort der Ausführung (nur Bauleistungen)

10551 Berlin

e) Name des beauftragten Unternehmens

Menke Gerüst Montage GmbH

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