

**Vergabenummer**  
**27052025-0900**

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

**a) Öffentlicher Auftraggeber**

Name      Bezirksamt Treptow-Köpenick von Berlin  
Objektmanagement  
Straße     PF 910204  
  
PLZ, Ort   12414    Berlin  
  
Fax        030 90297 4322  
  
Telefon    030 90297 4206  
  
E-Mail     Zentraler-einkauf@ba-tk.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**  
**Ortolfstr. 182-184**  
**Heizungs-, Lüftungs- und Sanitärtechnik**

**d) Ort der Ausführung (nur Bauleistungen)**  
12524 Berlin

**e) Name des beauftragten Unternehmens**  
Schaal GmbH Haustechnik

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