

Vergabenummer
2025-LAGeSo-05-OV

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

a) Öffentlicher Auftraggeber

Name Land Berlin vertreten durch das, Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin

Straße Turmstr. 21

PLZ, Ort 10559 Berlin

Fax

Telefon

E-Mail

Beschaffungsstelle

(zusätzlich für Liefer- und Dienstleistungen)

Name

Straße

PLZ, Ort

b) Vergabeverfahren bzw. Verfahrensart

VgV / Offenes Verfahren

c) Auftragsgegenstand bzw. Art und Umfang der Leistung

Vergaben des LAGeSo

**Einrichtung und Betrieb einer Einheitlichen Ansprechstelle für Arbeitgeber im Sinne des
Paragraphen 185a des Sozialgesetzbuches, Neuntes Buch, SGB IX**

d) Ort der Ausführung (nur Bauleistungen)

10969 Berlin Kreuzberg

e) Name des beauftragten Unternehmens

ZWH Dienstleistungs-GmbH

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