

**Vergabenummer**  
**67-2025**

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

**a) Öffentlicher Auftraggeber**

Name      Stiftung Deutsches Technikmuseum Berlin  
Straße     Trebbiner Straße 9  
PLZ, Ort   10963    Berlin  
Fax  
Telefon    030 439734-109  
E-Mail     info@technikmuseum.berlin

**Beschaffungsstelle**

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

Name  
Straße  
PLZ, Ort

**b) Vergabeverfahren bzw. Verfahrensart**  
**UVgO / Beschränkte Ausschreibung**

**c) Auftragsgegenstand bzw. Art und Umfang der Leistung**  
**Sammlung und Ausstellungen**  
**Transport von 27 See-Containern und zwei Entsorgungen für das Deutsche Technikmuseum**

**d) Ort der Ausführung (nur Bauleistungen)**  
10963 Berlin

**e) Name des beauftragten Unternehmens**  
VMM - Inh. Silvio Sykora

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