

**Vergabenummer**  
**08012026-0900**

**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 das Bezirksamt Treptow-Köpenick von Berlin, SE Facility Management  
Zentraler Einkauf  
Straße Rinkartstr. 13  
PLZ, Ort 12437 Berlin  
Fax  
Telefon  
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**  
**Bildungscampus Pegasuseck**  
**Heizung - Lüftung - Sanitär**

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

**e) Name des beauftragten Unternehmens**  
Thermatik Anlagenbau Berlin GmbH

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