

**Vergabenummer**  
11190

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

**a) Öffentlicher Auftraggeber**

Name       Bezirksamt Charlottenburg-Wilmersdorf von Berlin  
              Abt. Stadt - Fachbereich Hochbau  
Straße      Hohenzollerndamm 174-177  
  
PLZ, Ort    10713    Berlin  
  
Fax         +49 30 9029 16365  
  
Telefon     +49 30 9029 16633  
  
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**  
**Dienstgebäude Sigmaringer Straße**  
**Fliesenarbeiten**

**d) Ort der Ausführung (nur Bauleistungen)**  
10713 Berlin

**e) Name des beauftragten Unternehmens**  
Mosaik Art GmbH

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