

Zubenennungsersuchen
an die Auftragsberatungsstelle Mecklenburg-Vorpommern e. V.
gemäß Verwaltungsvorschrift zur „Vergabe öffentlicher Aufträge mit geringen Auftragswerten
(Wertgrenzenerlass)“ vom 07. Dezember 2010
Tel.: 0385 617381 14 Fax: 0385 617381 20 e-mail: abst@abst-mv.de

Bezeichnung der Beschaffungsstelle Geschäftszeichen

Ansprechpartner E-Mail Telefon Fax

Straße PLZ Ort

Beabsichtigt ist eine

Beschränkte Ausschreibung Freihändige Vergabe

für nachstehende Baumaßnahme durchzuführen:

Umfang und Gegenstand der Baumaßnahme (eindeutige Beschreibung der Leistung erforderlich):
auch Anforderungen an die Teilnehmer am Wettbewerb gemäß § 6 VOB/A sowie besondere auftragsbezogene
Anforderungen, wie z. B. techn. Nachweise, Umweltschutzaspekte, Asbestentsorgung u. a.

geschätztes Auftragsvolumen:

Aufteilung in Lose: nein Nebenangebote zugelassen: ja / nein
 ja, welche:

Voraussichtlicher Zeitraum der Baumaßnahme:

Ort der Bauausführung:

Zur Angebotsaufforderung bereits vorgesehene Firmen:

Zubenennungstermin: Anzahl der durch die ABST zu benennenden Firmen:

Datum

Stempel/Unterschrift