Information nach § 19 Abs. 5 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung

	Vergabenummer
Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)	
Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	Fax
E-Mail	Internet
Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung	
Auftragsgegenstand	
3 3 3	
Out dan Avafülanına	
Ort der Ausführung	
Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung	
voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung	
Cortigotallung dar Laistungen hier	
Dauer der Leistung:	
ggf. Beginn der Ausführung:	