

Information nach § 20 Abs. 4 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung

Vergabenummer	26S00016
---------------	----------

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Land Schleswig-Holstein
endvertreten durch Gebäudemanagement Schleswig-Holstein AöR

Straße Schillstraße 1-3

PLZ, Ort 23566 , Lübeck

Telefon +49 451 30086217 Fax _____

E-Mail bieteranfragen-vob@gmsh.de Internet www.gmsh.de

2 Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb****3 Auftragsgegenstand**

RV Lübeck
 Rahmenvertragsausschreibung Land
 Sanitärarb. HL UKSH, ZIP, UNI, TH, SHS, MSH

4 Ort der Ausführung

23552 , Lübeck, Gemäß Liegenschaftsliste

5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung

Sanitärarbeiten im Rahmen des Rahmenvertrages gemäß Liegenschaftsliste

6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung

Fertigstellung der Leistungen bis: 30.09.2030

Dauer der Leistung: _____

ggf. Beginn der Ausführung: 01.10.2026