

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

Vergabenummer	2024-025-S
---------------	------------

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Stadt Bad Segeberg -Der Bürgermeister-

Straße Lübecker Str. 9

PLZ, Ort 23795 Bad Segeberg

Telefon 04551 9086189 Fax _____

E-Mail vergabestelle@badsegeberg.de Internet _____

2 Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb**3 Auftragsgegenstand****Umgestaltung Kita Christiansfelde****4 Ort der Ausführung**Geschwister-Scholl-Str. 12, 23795 Bad Segeberg**5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung**Umgestaltung der Außenanlagen**6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung**

☒ Fertigstellung der Leistungen bis: 31.07.2025

☐ Dauer der Leistung: _____

ggf. Beginn der Ausführung: 11.11.2024