

Dienststelle	Ort, Datum	
	Anschrift	
	Kontaktstelle	
	Telefon	Telefax
	E-Mail-Adresse	
	Geschäftszeichen der Vergabestelle	
	Vergabe-Nr. der Vergabestelle	

Zubenennungsersuchen an die Auftragsberatungsstelle

Sehr geehrte Damen und Herren,
die o.g. Dienststelle beabsichtigt, im Wege einer

- Beschränkten Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb
- Verhandlungsvergabe ohne Teilnahmewettbewerb

nachstehende Beschaffungen durchzuführen.

Gegenstand der Beschaffung:

Anzahl/ Umfang der Beschaffung:

Aufteilung in Lose:

- Nein
- Ja

Art der Lose und Losgrößen:

Nebenangebote zugelassen:

Nein

Ja

Erfüllungsort und Empfänger:

Hierzu bitte ich um Zubenennung geeigneter Anbieter.

Technische Anforderungen:

Qualitätssicherung/-prüfung

Zulassungsvoraussetzungen

Umweltaspekte

Sonstige

Anzahl der zu benennenden Unternehmen:

Besondere Merkmale, die das Unternehmen

erfüllen muss,

die ggf. angegeben werden müssen:

Werkstatt für behinderte Menschen oder Blindenwerkstätte

Unternehmen von Spätaussiedlern

ausbildende Unternehmen

Zur Angebotsaufforderung bereits vorgesehene Unternehmen:

Termine:

Zubenennungsfrist:

voraussichtlicher Ablauf der Angebotsfrist:

voraussichtlicher Liefertermin / Leistungszeitraum:

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Unterschrift