

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