

Information nach § 20 Absatz 3 VOB/A bzw. § 30 Absatz 1 UVgO über die Erteilung eines Auftrages

Vergabenummer	
---------------	--

a Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Gemeinde Nohfelden

Straße An der Burg

PLZ, Ort 66625 Nohfelden

Telefon 06852/885-0 Fax _____

E-Mail info@nohfelden.de Internet _____

b Vergabeverfahren beschränkte Vergabe**c** Auftragsgegenstand
Abbrucharbeiten und KMF Sanierung**d** Ort der Ausführung
66625 Nohfelden Walhausen**e** beauftragtes Unternehmen

Name DSA Abbruch

Straße Auf der Teufelsinsel 1-3

PLZ, Ort 66386 St. Ingbert

f Zeitraum der Leistungserbringung Oktober 2024