

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

Datum	24.06.2024
Vergabenummer	2020M18-64

- a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)
Name Klinikum Bielefeld gem. GmbH
Straße Teutoburger Str. 50
PLZ, Ort 33604 Bielefeld
Telefon _____ Fax _____
E-Mail vergabe.technik@klinikumbielefeld.de Internet www.klinikumbielefeld.de
- b** Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung
 Freihändige Vergabe / Verhandlungsvergabe
- c** Auftragsgegenstand
**Gebäude für Forschung und Lehre, Standort Mitte,
Kücheneinrichtung**
- d** Ort der Ausführung
33604 Bielefeld
- e** beauftragtes Unternehmen
Name Schulze & Hase GmbH
Straße Herforder Straße 285
PLZ, Ort 33609 Bielefeld
- f** Zeitraum der Leistungserbringung 01.08.2024 bis 06.09.2024