

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

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

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)Name Stadtentwässerung Soest AöRStraße Aldegrewerwall 12PLZ, Ort 59494 SoestTelefon 02921 392 0

Fax

E-Mail kontakt@stadtentwaesserung-soest.de

Internet

kontakt@stadtentwaesserung-soest.de**2 Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb****3 Auftragsgegenstand****Kanalbau****4 Ort der Ausführung**59494 Soest**5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung**Verlegung ca. 130m Mischwasserkanal DN 800 GFK in offener Bauweise.**6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung**☒ Fertigstellung der Leistungen bis: 39. KW 2026☒ Dauer der Leistung: ca. 4 Monate

ggf. Beginn der Ausführung: _____