

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

Vergabenummer	12/04/24/0099
---------------	---------------

**a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Stadt Grevesmühlen

Straße Rathausplatz 1

PLZ, Ort 23936 Grevesmühlen

Telefon + 49 38 81 72 30 Fax +493881723111

E-Mail vergabe@grevesmuehlen.de Internet www.grevesmuehlen.de

**b** Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb****c** Auftragsgegenstand**Stadt Grevesmühlen - Los 01, Allgemeine Rohbauarbeiten - Sozialgebäude Städtischer Bauhof****d** Ort der AusführungGrüner Weg 6, Grevesmühlen**e** beauftragtes Unternehmen

Name Baugeschäft Michael Kunst GmbH

Straße Seestraße 10 a

PLZ, Ort 19406 Mustin

**f** Zeitraum der Leistungserbringung KW 27/2024 bis KW 40/2024