

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

Vergabenummer	10.72.350.1010-216
---------------	--------------------

a Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)Name Landkreis Mecklenburgische SeenplatteStraße Platanenstr. 43PLZ, Ort 17033 NeubrandenburgTelefon 03 95/5 70 87-0

Fax _____

E-Mail vergabestelle@lk-seenplatte.de

Internet _____

b Vergabeverfahren Verhandlungsvergabe**c** AuftragsgegenstandPlanungsleistungen Neubau Sozialgebäude Luftrettung Neustrelitz**d** Ort der Ausführung17235 Neustrelitz**e** beauftragtes UnternehmenName BK Neubrandenburg GmbHStraße Gerstenstraße 9PLZ, Ort 17034 Neubrandenburg**f** Zeitraum der Leistungserbringung Mai 2026 bis Mai 2028