

**Information nach § 20 Abs. 4 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung**Vergabenummer [ZV 17\\_26](#)

- 1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)
  - Name [Verbandsgemeindeverwaltung Nieder-Olm](#)
  - Straße [Pariser Straße 110](#)
  - PLZ, Ort [55268 Nieder-Olm](#)
  - Telefon [+49 6136/6911004](#) Fax
  - E-Mail [vergabestelle@vg-nieder-olm.de](mailto:vergabestelle@vg-nieder-olm.de) Internet
- 2 Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb**
- 3 Auftragsgegenstand [Anbau Schlauchpflegeraum FFW Nieder-Olm](#)
- 4 Ort der Ausführung
  - Bezeichnung
  - Postanschrift
  - PLZ
  - Ort
- 5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung
- 6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung