

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

Vergabenummer	2025-07_GER
---------------	-------------

- a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)
- Name KMG Klinikum Nordbrandenburg GmbH
- Straße Badstraße 5-7
- PLZ, Ort 19336 Bad Wilsnack
- Telefon 038791 - 36702 Fax _____
- E-Mail bauforder@kmg-kliniken.de Internet _____
- b** Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnehmerwettbewerb
- c** Auftragsgegenstand
Ausbau Untergeschoss Bettenhaus für Geriatrie
Trockenbauarbeiten
- d** Ort der Ausführung
KMG Klinikum Kyritz
- e** beauftragtes Unternehmen
- Name CRITON GmbH
- Straße Badstraße 5-7
- PLZ, Ort 19336 Bad Wilsnack
- f** Zeitraum der Leistungserbringung Juni - November 2026