

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

Vergabenummer	Los 02
---------------	--------

**1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)**

Name KMG Klinikum Güstrow  
 Straße Friedrich-Trendelenburg-Allee 1  
 PLZ, Ort 18273 Güstrow  
 Telefon 03843/34-0 Fax 03843/34-3360  
 E-Mail guestrow@kmg-kliniken.de Internet \_\_\_\_\_

**2 Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb****3 Auftragsgegenstand****Bauleistungen****Bauteil F, Station 8 - Umbau mit Krisen-Interventions-Unit****4 Ort der Ausführung**

KMG Klinikum Güstrow, Friedrich-Trendelenburg-Allee 1, 18273 Güstrow

**5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung**

Es ist beabsichtigt folgende Bauleistungen auszuschreiben:

Tischler Innentüren, Handlauf

**6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung**

Fertigstellung der Leistungen bis: \_\_\_\_\_

Dauer der Leistung: \_\_\_\_\_

ggf. Beginn der Ausführung: 46.KW 2022