

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

Vergabenummer	1805 OF G30-41
---------------	----------------

- a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)
- Name Unfallkasse Sachsen, KdöR, Gesetzliche Unfallversicherung
- Straße Rosa-Luxemburg-Straße 17a
- PLZ, Ort 01662 Meißen
- Telefon 03521/724-0 Fax _____
- E-Mail poststelle@uksachsen.de Internet www.uksachsen.de
- b** Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb
- c** Auftragsgegenstand Umbau und Sanierung des Verwaltungsgebäudes der UKSN, Ostflügel
Ausführung von Bauleistungen
Los Sanitärtechnik
- d** Ort der Ausführung 01662 Meißen
- e** beauftragtes Unternehmen
- Name Krug Meißen GmbH & Co. KG
- Straße Nassauweg 5
- PLZ, Ort 01662 Meißen
- f** Zeitraum der Leistungserbringung 05. KW 2024 bis 22. KW 2025