

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

Vergabenummer	1805-OF-G3045
---------------	---------------

- 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 Freihändige Vergabe ohne Teilnahmewettbewerb
- c** Auftragsgegenstand Umbau und Sanierung des Verwaltungsgebäudes der UKSN, Ostflügel
Ausführung von Bauleistungen
Los Brandmeldeanlage Ostflügel
- d** Ort der Ausführung 01662 Meißen
- e** beauftragtes Unternehmen
- Name Wolf GmbH Riesa
- Straße Canitzer Straße 17
- PLZ, Ort 01591 Riesa
- f** Zeitraum der Leistungserbringung 18. KW 2024 bis 24. KW 2025