

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

Vergabenummer	2019 Stadt 01
---------------	---------------

**a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)Name Stadt Ostseebad KühlungsbornStraße Ostseeallee 20PLZ, Ort 18225 Ostseebad KühlungsbornTelefon 038293/823440Fax 038293/823333E-Mail p.kahl@stadt-kborn.deInternet www.stadt-kuehlungsborn.de**b** Vergabeverfahren \_\_\_\_\_**c** Auftragsgegenstand

Ausgleichspflanzungen

**d** Ort der Ausführung18225 Ostseebad Kühlungsborn**e** beauftragtes UnternehmenName Uwe Möller GmbHStraße Am Walde 2PLZ, Ort 19417 Weiße Krug**f** Zeitraum der Leistungserbringung \_\_\_\_\_