

Zubenennungsersuchen an die Auftragsberatungsstellen



Dokument zum Download

Fax: 030 3744607-21

E-Mail: gert.hirsch@abst-brandenburg.de

Zubenennung

Bezeichnung der Beschaffungsstelle *

Geschäftszeichen

Telefon *

Straße *

E-Mail *

Ansprechpartner *

Fax *

PLZ/Ort *

Datum der Anfrage *

Verfahren *

Beschränkte Ausschreibung

Freihändige Vergabe

Markerkundung

Beschaffung*

Gegenstand der Beschaffung *

Zubenennungsersuchen an die Auftragsberatungsstellen



Anzahl/Umfang der Beschaffung *

Lose * ja nein

Anzahl/Art der Lose *

Nebenangebote * ja nein

Erfüllungsort und Empfänger *

Technische Anforderungen

Qualitätssicherung/-prüfung

Zulassungsvoraussetzungen

Umweltaspekte

Sonstige

Anzahl der zu benennenden Unternehmen *

Zur Angebotsaufforderung bereits vorgesehene Unternehmen *

Termine

Zubenennungsfrist *

Voraussichtlicher Ablauf der Angebotsfrist *

voraussichtlicher Liefertermin *