

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

Vergabenummer	2025/60/10
---------------	------------

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)Name Stadt Bad Langensalza / Fachbereich IIStraße Marktstraße 1PLZ, Ort 99947 Bad LangensalzaTelefon 03603 / 859 303

Fax _____

E-Mail t.schreiber@bad-langensalza.deInternet www.badlangensalza.de**2 Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb****3 Auftragsgegenstand****Rückbau Kaufhalle Wohngebiet Süd
Gutenbergstraße 46, Bad Langensalza****4 Ort der Ausführung**99947 Bad Langensalza / Gutenbergstraße 46**5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung**Abbrucharbeiten gesamtes Gebäude
inkl. Entsorgung
inkl. Verfüllung Baugrube
inkl. Anpassungsarbeiten an umliegenden Bestand**6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung** Fertigstellung der Leistungen bis: 30.11.2025 Dauer der Leistung: _____

ggf. Beginn der Ausführung: _____