

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

Vergabenummer	561.22:11.4
---------------	-------------

**1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)**

Name Gemeinde Hemmingstedt über Amt KLG Heider Umland  
 Straße Kirchspielsweg 6  
 PLZ, Ort 25746 Heide  
 Telefon 0481 6050 Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail vergabe@amt-heider-umland.de Internet www.amt-heider-umland.de

**2 Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb****3 Auftragsgegenstand**

**Umbau des Sportzentrums der Gemeinde Hemmingstedt, Gastronomie und Umkleidetrakt  
 Sanitärinstallation Umkleidebereich**

**4 Ort der Ausführung**

25770 Hemmingstedt

**5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung**

Sanitärinstallation im Umkleidebereich

**6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung**

Fertigstellung der Leistungen bis: \_\_\_\_\_  
 Dauer der Leistung: Mai bis August 2025  
 ggf. Beginn der Ausführung: \_\_\_\_\_