

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

|               |                |
|---------------|----------------|
| Vergabenummer | KLNM29-BA1-107 |
|---------------|----------------|

**a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

|          |                                                                                       |          |                 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|
| Name     | Klinikum Neumarkt - Anstalt des öffentlichen Rechts des Landkreises Neumarkt i.d.OPf. |          |                 |
| Straße   | Nürnberger Straße 12                                                                  |          |                 |
| PLZ, Ort | 92318 Neumarkt i.d.OPf.                                                               |          |                 |
| Telefon  | +49 91814203915                                                                       | Fax      | +49 91814202212 |
| E-Mail   | vergabestelle@sppm.de                                                                 | Internet |                 |

**b** Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung****c** Auftragsgegenstand

**Klinikum Neumarkt - Erweiterung Verwaltung**  
**Bauliche Zielplanung - 1.BA**  
**Gerüstarbeiten**

**d** Ort der Ausführung

92318 Neumarkt in der Oberpfalz

**e** beauftragtes Unternehmen

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Name     | Seitz Gerüstbau GmbH |
| Straße   | In der Au 2          |
| PLZ, Ort | 92367 Pilsach        |

**f** Zeitraum der Leistungserbringung 10.03.-22.09.2025