

## Information nach § 20 Abs. 3 VOB/A bzw. § 19 Abs. 2 VOL/A über die Erteilung eines Auftrages

Vergabenummer	auftragsabhängig
---------------	------------------

**a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)Name **Servicebetriebe Neuwied AöR**Straße **Hafenstraße 90**PLZ, Ort **56564 Neuwied**Telefon **02631 / 85 - 0**Fax **02631 / 85 - 1573**E-Mail **ausschreibungen@sw-n-neuwied.de** Internet **www.sw-n-neuwied.de****b** Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb****c** Auftragsgegenstand **Unterhaltsreinigung Trauerhallen****d** Ort der Ausführung **Friedhöfe der Stadt Neuwied 2020 / 2021 in 56564 Neuwied****e** beauftragtes UnternehmenName **Limbach GmbH**Straße **Talweg 75**PLZ, Ort **56567 Neuwied**