

Bekanntmachung

Angaben zum Auftraggeber

Bezeichnung	Landkreis Regen
Postanschrift	Poschetsrieder Str. 16
Ort	94209 Regen
Telefon	+49 9921601-150
Fax	+49 9921601-100
E-Mail	vergabestelle@lra.landkreis-regen.de

Art und Umfang der Leistung

[Lieferung und Montage einer Schließanlage](#)

Haupterfüllungsort

Ort	94209 Regen
-----	-----------------------------

Ausführungsfristen

Zeitraum der Leistungserbringung

[Mit der Ausführung ist zu beginnen innerhalb von 12 Werktagen nach Zugang der Aufforderung durch den Auftraggeber, welche voraussichtlich bis zum 09.09.2026 zugehen wird.](#)

[Die Leistung ist zu vollenden \(abnahmereif fertig zu stellen\) innerhalb von 25 Werktagen nach vorstehend genannter Frist für den Ausführungsbeginn.](#)

Auftragsvergabe

Wirtschaftsteilnehmer

Bezeichnung	Ernst Markmiller GmbH
Ort	94469 Deggendorf

Verfahrensart

Verfahrensart	Beschränkte Ausschreibung
---------------	---

Zusätzliche Angaben

[Bekanntmachungs-ID: CXP4D0XMJB6](#)