

Elektroinstallation

VO: [VOB/A](#) Vergabeart: [Ex post Veröffentlichung](#)

Bekanntmachung

Angaben zum Auftraggeber

Bezeichnung	Stadt Wolfsburg
Kontaktstelle	Zentrale Vergabestelle
Postanschrift	Porschestraße 49
Ort	38440 Wolfsburg
Telefon	+49 5361281766
Fax	+49 536128-2057
E-Mail	zentrale-vergabestelle@stadt.wolfsburg.de
URL	https://www.wolfsburg.de

Art und Umfang der Leistung

[Klinikum Wolfsburg, Umbau X2, Medizinische Klinik 1 X2 Elektroinstallation](#)

Haupterfüllungsort

Ort [38440 Wolfsburg](#)

Ausführungsfristen

Zeitraum der Leistungserbringung

[nach der im beigefügten Bauzeitenplan ausgewiesenen Frist](#)

Auftragsvergabe

Wirtschaftsteilnehmer

Bezeichnung	Elektro Vass GmbH & Co. KG
Ort	38446 Wolfsburg

Verfahrensart

Verfahrensart [Beschränkte Ausschreibung](#)

Zusätzliche Angaben

[Bekanntmachungs-ID: CXP4YD2MPU2](#)