

## Bekanntmachung vergebener Aufträge

### Bekanntmachung

#### Verfahren

##### Art der Ex-post-Bekanntmachung

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| Art der Ex-post-Bekanntmachung | VOB/A §20 Abs. 3                  |
| Verfahrensart                  | Beschränkte Ausschreibung / VOB/A |

##### Auftraggeber

|                    |                                   |
|--------------------|-----------------------------------|
| Bezeichnung        | Vergabestelle - Amt Süderbrarup   |
| Postanschrift      | team Allee 22                     |
| PLZ                | 24392                             |
| Ort                | Süderbrarup                       |
| Land               | DE                                |
| UST.-ID            |                                   |
| Kontaktstelle      |                                   |
| Zu Händen von      |                                   |
| Telefon            | +49 46417817                      |
| Fax                |                                   |
| E-Mail             | vergabestelle@amt-suederbrarup.de |
| Hauptadresse (URL) |                                   |

##### Leistungsbeschreibung

|                                  |                                            |
|----------------------------------|--------------------------------------------|
| Art und Umfang der Leistung      | Lieferung und Montage einer Lüftungsanlage |
| Zeitraum der Leistungserbringung | 01.07.2026 bis 25.11.2026                  |

##### Leistungsort

|               |                           |
|---------------|---------------------------|
| Bezeichnung   | Gesundheitszentrum Medina |
| Postanschrift | team Allee 16             |
| PLZ           | 24392                     |
| Ort           | Süderbrarup               |

Ergänzende / Abweichende  
Angaben zum Leistungsort

### Auftragsvergabe

##### Auftragsvergabe

|                                        |                      |
|----------------------------------------|----------------------|
| Bezeichnung des Wirtschaftsteilnehmers | Georg Opfermann GmbH |
| PLZ                                    | 24939                |
| Ort                                    | Flensburg            |
| Land                                   | DE                   |
| Losnummer,<br>Auftragsnummer o. ä.     |                      |
| Weitere Angaben                        |                      |

