

**Information nach § 19 Abs. 5 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung**

Vergabenummer	2019 Stadt 01
---------------	---------------

**1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)**

Name Stadt Ostseebad Kühlungsborn  
 Straße Ostseeallee 20  
 PLZ, Ort 18225 Ostseebad Kühlungsborn  
 Telefon 038293/823430 Fax 038293/823333  
 E-Mail p.kahl@stadt-kborn.de Internet www.stadt-kuehlungsborn.de

**2 Vergabeverfahren **Beschränkte Ausschreibung******3 Auftragsgegenstand****Ausgleichspflanzungen****4 Ort der Ausführung**18225 Ostseebad Kühlungsborn**5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung**

Ausgleichspflanzungen  
 Los 1: Erstaufforstung Ausgleich B-Plan Nr. 14  
 Los 2: Erstaufforstung Kompensationspool

**6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung**

Fertigstellung der Leistungen bis: 48. KW 2019  
 Dauer der Leistung: 9 Wochen  
 ggf. Beginn der Ausführung: 40. KW 2019