

# Zubenennungsersuchen an Auftragsberatungsstellen

## Berlin

Fax: (0 30) 31 51 05 55  
oefauftrag@berlin.ihk.de

## Brandenburg

Fax: (03 55) 3 81 32 21  
christine.loeben@abst-brandenburg.de

## Mecklenburg-Vorpommern

Fax: (03 85) 3 99 32 52  
abst@abst-mv.de

## Sachsen

Fax: (03 51) 2 80 24 04  
post@abstsachsen.de

## Sachsen-Anhalt

Fax: (03 91) 6 23 04 47  
info@sachsen-anhalt.abst.de

## Thüringen

Fax: (03 61) 3 48 41 88  
absthuer@erfurt.ihk.de

Bezeichnung der Beschaffungsstelle

Geschäftszeichen

( )

Ansprechpartner

Vorwahl

Telefon

Fax

E-mail

Straße

PLZ

Ort

beabsichtigt eine

Beschränkte Ausschreibung

Freihändige Vergabe

für nachstehende Beschaffung(en) durchzuführen:  
Anzahl/Umfang und Gegenstand der Beschaffung:

Folgende Angaben sind beigelegt:

- Qualitätssicherung
- Qualitätsprüfung
- Zulassungsvoraussetzungen
- Umweltaspekte
- Verpackung
- Nebenleistungen

Aufteilung in Lose:

ja, welche:

Nebenangebote zugelassen:

ja/nein

Ablauf der Angebotsfrist:

Liefertermin:

Erfüllungsorte und Empfänger:

Zur Angebotsaufforderung bereits vorgesehene Firmen:

Zubenennungstermin:

Anzahl zu benennender Firmen:

Datum:

Stempel/Unterschrift: