

**BEKANNTMACHUNG
ÜBER VERGEBENE AUFTRÄGE**

ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER

I.1 NAME, ADRESSEN UND KONTAKTSTELLE(N)

Offizielle Bezeichnung: Allgemeine Unfallversicherungsanstalt		
Postanschrift: Adalbert Stifter-Straße 65		
Ort: Wien	Postleitzahl: 1200	Land: Österreich
Kontaktstelle(n): Bearbeiter: Frau Nadine Hutter	Telefon: +43 59393-21604	
E-Mail: hbe@auva.at	Fax: +43 59393-21635	
Internet-Adresse(n)(falls zutreffend): Hauptadresse des Auftraggebers (URL): https://auva.vemap.com Adresse des Beschafferprofils (URL):		

I.2) ART DES ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBERS UND HAUPTTÄTIGKEITEN

<input type="checkbox"/> Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene <input type="checkbox"/> Regional- oder Lokalbehörde <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene	<input checked="" type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation <input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Allgemeine öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> Öffentliche Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen <input type="checkbox"/> Gesundheit	<input type="checkbox"/> Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen <input type="checkbox"/> Sozialwesen <input type="checkbox"/> Freizeit, Kultur und Religion <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges: Sozialversicherung
Der öffentliche Auftraggeber beschafft im Auftrag anderer öffentlicher Auftraggeber: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	

ABSCHNITT II: AUFTRAGSGEGENSTAND

II.1) BESCHREIBUNG

II.1.1) Bezeichnung des Auftrags durch den Auftraggeber		
Werbemittel Jahresbedarf 2019		
II.1.2) Art des Auftrags sowie Ort der Ausführung, Lieferung bzw Dienstleistung <i>(Bitte nur eine Kategorie - Bauauftrag, Lieferung oder Dienstleistungen - auswählen, und zwar die, die dem Auftrags- oder Beschaffungsgegenstand am ehesten entspricht.)</i>		
(a) Bauauftrag <input type="checkbox"/>	(b) Lieferung <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Dienstleistungen <input type="checkbox"/>

Wirtschaftlich günstigstes Angebot	<input type="checkbox"/>	in Bezug auf folgende Kriterien:
Kriterien		
IV.2.2) Es wird eine elektronische Auktion durchgeführt		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja, zusätzliche Angaben zur elektronischen Auktion (falls zutreffend)		

IV.3) VERWALTUNGSINFORMATION

IV.3.1) Aktenzeichen beim öffentlichen Auftraggeber (falls zutreffend)
WA117515/8100

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE

AUFTRAGS-NR.1 LOS-Nr:1 BEZEICHUNG: DRUCKKUGELSCHREIBER

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mn/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeartikel GmbH			
Postanschrift: Tandelmarktgasse 15			
Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 22551,05 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt			<input checked="" type="checkbox"/>
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.2 LOS-Nr:2 BEZEICHUNG: WARNWESTE INKLUSIVE TASCHE

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 1			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 6500,40 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.3 LOS-Nr:3 BEZEICHUNG: LED-TASCHENLAMPE

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeartikel GmbH			
Postanschrift: Tandelmarktgasse 15			

Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 11467,83 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.4 LOS-NR:4 BEZEICHUNG: PILLENDOSE PFEFFERMINZ

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 3			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 5350 EUR			

oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (<i>in Zahlen</i>):			
Wert Ohne MwSt. Anteil:			
Wert unbekannt			<input checked="" type="checkbox"/>
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.5 **LOS-NR:5** **BEZEICHUNG: WURFSCHIBE FALTBAR INKLUSIVE PASSGENAUEM ETUI/EINSTECKHÜLLE**

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeatikel GmbH			
Postanschrift: Tandelmarktgasse 15			
Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 1669,86 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (<i>in Zahlen</i>):			
Wert Ohne MwSt. Anteil:			
Wert unbekannt			<input checked="" type="checkbox"/>
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

--

AUFTRAGS-NR.6 LOS-NR:6 BEZEICHUNG: STRESS-TEST-KARTE

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 3			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 2814,50 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.7 LOS-NR:7 BEZEICHUNG: ANTI-STRESS-BALL

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	

E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 2702,00 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.8 LOS-NR:8 BEZEICHUNG: MINISCHRAUBENDREHERSET

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeatikel GmbH			
Postanschrift: Tandelmarktgasse 15			
Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 3400,82 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei

Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:	
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (<i>in Zahlen</i>):	
Wert Ohne MwSt. Anteil: Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>	
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (<i>falls bekannt</i>):	

AUFTRAGS-NR.9 LOS-NR:9 BEZEICHUNG: LANYARD MIT KARABINER

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(<i>tt/mm/jjjj</i>)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (<i>in Zahlen</i>)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (<i>falls zutreffend</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 2440,00 EUR			
<i>oder</i> niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (<i>in Zahlen</i>):			
Wert Ohne MwSt. Anteil: Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (<i>falls bekannt</i>):			

AUFTRAGS-NR.10 LOS-NR:10 BEZEICHUNG: LANYARD MIT ZWICKVERSCHLUSS

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 1			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 1390,00 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.11 LOS-NR:11 BEZEICHUNG: ROLLMABBAND 3 METER

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)		
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 1		
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL		
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG		
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a		
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	

V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 3295,00 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.12 LOS-NR:12 BEZEICHUNG: REFLEXBLINKERBÄR

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 12998 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			

V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN Ja Nein

Wenn ja, bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (*in Zahlen*):

Wert Ohne MwSt.
Anteil:
Wert unbekannt

Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (*falls bekannt*):

AUFTRAGS-NR.13 LOS-NR:13 BEZEICHUNG: REFLEKTIERENDES SCHNAPPARMBAND

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(*tt/mm/jjjj*)

V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2

V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL

Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeartikel GmbH

Postanschrift: Tandelmarktgasse 15

Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	

V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (*in Zahlen*)

	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (<i>falls zutreffend</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 7026,29 EUR			
<i>oder</i> niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei

Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:

V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN Ja Nein

Wenn ja, bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (*in Zahlen*):

Wert Ohne MwSt.
Anteil:
Wert unbekannt

Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (*falls bekannt*):

AUFTRAGS-NR.14 LOS-NR:14 BEZEICHUNG: STEINSCHLAGPFLASTER

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 3			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeartikel GmbH			
Postanschrift: Tandelmarktgasse 15			
Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 833,13 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.15 LOS-NR:15 BEZEICHUNG: ZIMMERMANNBLEISTIFT

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 3			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeartikel GmbH			
Postanschrift: Tandelmarktgasse 15			
Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			

	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 981,64 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>			
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.16 LOS-NR:16 BEZEICHUNG: BRILLENPUTZTUCH INKLUSIVE TRANSPARENTER EINSTECKHÜLLE

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 1			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 1704,30 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>			

Wenn ja, bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (*in Zahlen*):

Wert Ohne MwSt.
Anteil:
Wert unbekannt

Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (*falls bekannt*):

AUFTRAGS-NR.17 LOS-NR:17 BEZEICHUNG: BLEISTIFT MIT RADIERGUMMI

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(<i>tt/mm/jjjj</i>)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (<i>in Zahlen</i>)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (<i>falls zutreffend</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 818 EUR			
<i>oder</i> niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (<i>in Zahlen</i>):			
Wert Ohne MwSt. Anteil: Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (<i>falls bekannt</i>):			

AUFTRAGS-NR.18 LOS-NR:18 BEZEICHUNG: HOLZMAßSTAB 2 METER

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 3			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 7546 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt			<input checked="" type="checkbox"/>
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.19 LOS-NR:19 BEZEICHUNG: MINTASCHENLAMPE (SCHLÜSSELANHÄNGER)

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne	einschließlich	MwSt.-Satz

	MwSt.	MwSt.	(%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 6531 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>			
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.20 LOS-NR:20 BEZEICHUNG: HEFTPFLASTERKUVERT ERWACHSENE

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 3			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 4363 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>			
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			

Wert Ohne MwSt. Anteil: Wert unbekannt <input type="checkbox"/>
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt): _____ _____ _____

AUFTRAGS-NR.21 LOS-NR:21 BEZEICHUNG: HEFTPFLASTERKUVERT SCHÜLER

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 3			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeatikel GmbH			
Postanschrift: Tandelmarktgasse 15			
Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 4484,31 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt. Anteil: Wert unbekannt <input type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt): _____ _____ _____			

AUFTRAGS-NR.22 LOS-NR:22 BEZEICHUNG: PFLASTERSET

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)

V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 3			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Howorka Werbeatikel GmbH			
Postanschrift: Tandelmarktgasse 15			
Ort: Wien	Postleitzahl: 1020	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)
Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 4341,72 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Wenn ja , bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

AUFTRAGS-NR.23 LOS-Nr:23 BEZEICHUNG: SICHERHEITSLAMPENSET

V.1) TAG DER AUFTRAGSVERGABE: 10/05/2019(tt/mm/jjjj)			
V.2) ZAHL DER EINGEGANGENEN ANGEBOTE: 2			
V.3) BIETER, WELCHEM DER ZUSCHLAG ERTEILT WERDEN SOLL			
Offizielle Bezeichnung: Wolfram Hitsch KG			
Postanschrift: Wiener Bundesstrasse 63a			
Ort: Hallwang	Postleitzahl: 5300	Land: Österreich	
E-Mail:	Telefon:		
Internet-Adresse (URL):	Fax:		
V.4) ANGABEN ZUM AUFTRAGSWERT (in Zahlen)			
	ohne MwSt.	einschließlich MwSt.	MwSt.-Satz (%)

Ursprünglich veranschlagter Gesamtauftragswert (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert:			
Endgültiger Gesamtauftragswert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Wert: 5922,50 EUR			
oder niedrigstes Angebot / höchstes Angebot das berücksichtigt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei
Bei jährlichem oder monatlichem Wert bitte Anzahl der Jahre ODER Monate angeben:			
V.5) ES KÖNNEN AUCH UNTERAUFTRÄGE/SUBAUFTRÄGE VERGEBEN WERDEN Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>			
Wenn ja, bitte geben Sie den Wert oder Anteil des Auftrags an, der an Dritte vergeben werden dürfte (in Zahlen):			
Wert Ohne MwSt.			
Anteil:			
Wert unbekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
Kurze Beschreibung des Wertes/Anteils des Auftrags, der an Subunternehmer vergeben werden kann (falls bekannt):			

ABSCHNITT VI: ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

VI.1) AUFTRAG IN VERBINDUNG MIT EINEM VORHABEN UND /ODER PROGRAMM DAS AUS GEMEINSCHAFTSMITTELN FINANZIERT WIRD Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		
Wenn ja, geben Sie an, um welche Vorhaben und /oder Programme es sich handelt:		
VI.2) SONSTIGE BZW. WEITERE VERGABERECHTLICHE INFORMATIONEN (falls zutreffend)		

VI.3) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN		
VI.3.1) Zuständige Stelle für Nachprüfungsverfahren		
Offizielle Bezeichnung: Bundesverwaltungsgericht		
Postanschrift: Erdbergstraße 192 - 196		
Ort: Wien	Postleitzahl:	Land: Österreich
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren (falls zutreffend)		
Offizielle Bezeichnung:		
Postanschrift:		
Ort:	Postleitzahl:	Land: Österreich
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
VI.3.2) Einlegung von Rechtsbehelfen (bitte Abschnitt VI.3.2 ODER ggf. Abschnitt VI.3.3 ausfüllen)		
Genauere Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen:		

VI.3.3)Stelle, bei der Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erhältlich sind		
Offizielle Bezeichnung:		
Postanschrift:		
Ort:	Postleitzahl:	Land: Österreich
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
VI.5) TAG DER ABSENDUNG DIESER BEKANNTMACHUNG :		