**Auftragsbekanntmachung**

* **Vergabe von Dienstleistung -**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Vergabestelle: | Stadt Stavenhagen  -Vergabestelle-  Schloss 1  17153 Stavenhagen  Tel.: 039954/ 283604 Fax: 039954/ 283903  E-Mail: [d.nilles@stavenhagen.de](mailto:d.nilles@stavenhagen.de)  I-Net: www.stavenhagen.de |
| 1. Art der Vergabe: | Verhandlungsvergabe ohne TW |
| 1. Auftragsgegenstand: | Ausschreibung Stadtfest |
| 1. Ort der Leistungserbringung: | 17153 Stavenhagen |
| 1. Art und Umfang der Leistung: | Durchführung des Stadtfestes der Reuterstadt Stavenhagen vom 15.-17.09.23 |
| 1. Ausführungsbeginn: | 15.09.2023 |
| 1. Fertigstellung der Leistung: | 17.09.2023 |

**Veröffentlichungsvermerk:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eingestellt auf Homepage am: | 07.06.2023  Datum | Unterschrift und Siegel |
| Entfernt von Homepage am: | Datum | Unterschrift und Siegel |