



EUROPÄISCHE UNION

Veröffentlichung des Supplements zum Amtsblatt der Europäischen Gemeinschaften

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg

Telefax (+352) 29 29 44 619, (+352) 29 29 44 623, (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Internet-Adresse: <http://simap.eu.int>

WETTBEWERBSERGEBNISSE

Dienstleistungsaufträge

Sektoren

Vom Amt für amtliche Veröffentlichungen auszufüllen

Datum des Eingangs der Bekanntmachung _____

Aktenzeichen _____

ABSCHNITT I: AUFTRAGGEBER

I.1) OFFIZIELLER NAME UND ANSCHRIFT DES AUFTRAGGEBERS

Name	Zu Hdn. von
Anschrift	Postleitzahl
Stadt/Ort	Land
Telefon	Fax
Elektronische Post (e-mail)	Internet-Adresse (URL)

I.2) ART DES ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBERS *

Zentrale Ebene

EU-Institutionen

Regionale/lokale Ebene

Einrichtung des öffentlichen Rechts

Andere

ABSCHNITT II: GEGENSTAND DES WETTBEWERBS / BESCHREIBUNG DES VORHABENS

II.1) BEZEICHNUNG DES WETTBEWERBS DURCH DEN AUFTRAGGEBER * _____

II.2) NOMENKLATUREN

II.2.1) Gemeinsames Vokabular für öffentliche Aufträge (CPV) *

	Hauptteil	Zusatzteil (falls anwendbar)			
Hauptgegenstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ergänzende Gegenstände	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

II.2.2) Andere einschlägige Nomenklaturen (CPC) _____

Dienstleistungskategorie

II.3) BESCHREIBUNG

II.4) HÖHE DES PREISES ODER DER PREISE (falls anwendbar) _____

* Nicht unbedingt zur Veröffentlichung bestimmte Angaben

ABSCHNITT V: WETTBEWERBSERGEBNISSE

V.1) ZUSCHLAG UND PREISE *(falls anwendbar)*

V.1.1) Name und Anschrift des Gewinners / der Gewinner des Wettbewerbs

NUMMER _____

Name	Zu Hdn. Von
Anschrift	Postleitzahl
Stadt/Ort	Land
Telefon	Fax
Elektronische Post (e-mail)	Internet-Adresse (URL)

V.1.2) Wert des Preises

Preis *(ohne MwSt.)* : _____ Wahrung : _____

V.1.1) Name und Anschrift des Gewinners / der Gewinner des Wettbewerbs

NUMMER _____

Name	Zu Hdn. Von
Anschrift	Postleitzahl
Stadt/Ort	Land
Telefon	Fax
Elektronische Post (e-mail)	Internet-Adresse (URL)

V.1.2) Wert des Preises

Preis *(ohne MwSt.)* : _____ Wahrung : _____

..... *(Verwenden Sie diesen Vordruck bei Bedarf in beliebiger Anzahl)*

ABSCHNITT VI: ANDERE INFORMATIONEN

VI.1) IST DIE BEKANNTMACHUNG FREIWILLIG?

NEIN JA

VI.2) GESAMTZAHL DER TEILNEHMER:

VI.3) ZAHL AUSLÄNDISCHER TEILNEHMER:

VI.4) WAR DER WETTBEWERB GEGENSTAND EINER BEKANNTMACHUNG IM ABL.?

NEIN JA

Wenn ja, geben Sie die Bekanntmachungsnummer im ABl.-Inhaltsverzeichnis an:

/S vom (TT/MM/JJJJ)

VI.5) STEHT DAS PROJEKT MIT EINEM VORHABEN/PROGRAMM IN VERBINDUNG, DAS MIT MITTELN DER EU-STRUKTURFONDS FINANZIERT WIRD? *

NEIN JA

Wenn ja, geben Sie das Vorhaben/Programm und einen sachdienlichen Bezug an _____

VI.6) SONSTIGE INFORMATIONEN (falls anwendbar)

VI.7) DATUM DER VERSENDUNG DER BEKANNTMACHUNG:

(TT/MM/JJJJ)

* Nicht unbedingt zur Veröffentlichung bestimmte Angaben