

## Information nach § 20 Absatz 3 VOB/A bzw. § 19 Absatz 2 VOL/A über die Erteilung eines Auftrages

Vergabenummer	
---------------	--

**a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name	Landkreis Goslar - Zentrale Vergabestelle -		
Straße	Klubgartenstraße 6		
PLZ, Ort	38640	Goslar	
Telefon	+49 5321 76199	Fax	+49 5321 7699199
E-Mail	vergabestelle@landkreis-goslar.de	Internet	www.landkreis-goslar.de

**b** Vergabeverfahren Freihändige Vergabe**c** Auftragsgegenstand

Microsoft-Lizenzen

**d** Ort der Ausführung

38640 Goslar

**e** beauftragtes Unternehmen

Name	Fa. Comparex AG
Straße	Blochstraße 1
PLZ, Ort	04329 Leipzig

**f** Zeitraum der Leistungserbringung ab. 08.11.2018