

**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 6PLZ, Ort 38640 GoslarTelefon +49 5321 76199Fax +49 5321 7699199E-Mail vergabestelle@landkreis-goslar.deInternet www.landkreis-goslar.de**b** Vergabeverfahren Freihändige Vergabe**c** AuftragsgegenstandEnaio-Lizenzen**d** Ort der Ausführung38640 Goslar**e** beauftragtes UnternehmenName Optimal Systems GmbHStraße Wöhlerstraße 42PLZ, Ort 30163 Hannover**f** Zeitraum der Leistungserbringung ab. 22.11.2018