

Vergabestelle

338

Stadtentwässerung Hildesheim AöR
Kanalstraße 50
31137 Hildesheim

(Auftragsschreiben)

Datum **22.05.2018**

Auftrags-Nr. **SEHi 18-0416**

Maßnahmen-Nr. **HO 99 B 1981**

Dienststellenkenn-Nr.

Ansprechpartner **Michael Ködding**

Telefon **05121-7458-864**

An **STRABAG AG**
Direktion Hannover/Sachsen-
Anhalt
Bauweg 34
30453 Hannover

Auftrag

Baumaßnahme

schließung Mackensen-Kaserne (Ostend) in Hildesheim-2.BA

Leistung

Kanalbauarbeiten

Angebot vom **04.04.2018**

Anlagen:

Zweitfertigung dieses Auftragsschreibens

Pläne / Zeichnungen Nr. _____

Auf Grund Ihres oben genannten Angebots erhalten Sie hiermit den Auftrag zur Ausführung

der oben bezeichneten Leistungen im Namen und für Rechnung:

Stadtentwässerung Hildesheim AöR
Kanalstraße 50
31137 Hildesheim

der Instandhaltungsleistung im Namen und für Rechnung:

Hinweis: Die Auftragssumme (ohne Instandhaltungsvergütung) beträgt

429.541,38 Euro (brutto).

Objekt- / Bauüberwachung (§ 4 Abs. 1 VOB/B) und ggf. Sicherheitskoordination (Baustellenverordnung)

Anordnungen dürfen nur vom Auftraggeber bzw. vom Beauftragten des Auftraggebers getroffen werden.

Die Objekt- / Bauüberwachung obliegt:

Michael Ködding

Die Sicherheitskoordination obliegt:

Michael Ködding

Erläuterungen

Die Erläuterungen sind zu nummerieren; als Abschluss ist zu schreiben: "Ende der Erläuterungen".

Werden keine Erläuterungen aufgenommen, ist zu schreiben: "Keine".

Die Auftragssumme beläuft sich auf 429.541,38 € einschließlich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Abgerechnet wird nach tatsächlichem Aufwand

Mit freundlichen Grüßen

Stadtentwässerung Hildesheim

(Auftraggeber) *

Dr.-Ing Erwin Voß M. Sc.

i.A. Michael Ködding

Sie werden gebeten,
die Zweitfertigung dieses Auftragsschreibens als Empfangsbestätigung unverzüglich zurückzugeben.

Empfangsbestätigung

Ich (Wir) bestätige(n) den Empfang Ihres vorstehenden Auftragsschreibens.

Zur Entgegennahme von Anordnungen wird als bevollmächtigter Vertreter bestellt:



Ein Wechsel in der Vertretung wird der Vergabestelle unverzüglich mitgeteilt.

Ansprechpartner(in) für den Sicherheitskoordinator:

(Ort, Datum)

(Auftragnehmer) *

* Unterschrift / Signatur / Textform mit Angabe des Namens