

Information nach § 20 Absatz 3 VOB/A bzw. § 30 Absatz 1 UVgO über die Erteilung eines Auftrages

Vergabenummer	2025-5-950-1001
---------------	-----------------

a Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)Name Verbandsgemeinde MendigStraße Marktplatz 3PLZ, Ort 56743 MendigTelefon 0 26 52/98 00 0Fax 0 26 52/98 00 19E-Mail vergabestelle@mendig.deInternet www.mendig.de**b** Vergabeverfahren Verhandlungsvergabe ohne Teilnahmewettbewerb**c** Auftragsgegenstand**Betriebliebe Krankenversicherung für die Beschäftigten der VG und Gemeinden****d** Ort der AusführungVG Verwaltung**e** beauftragtes UnternehmenName Barmenia Krankenversicherung AGStraße Barmenia-Allee 1PLZ, Ort 42119 Wuppertal**f** Zeitraum der Leistungserbringung 2025 -2027