

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

Vergabenummer	3/26-E38566129
---------------	----------------

a Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name	Kreis Dithmarschen -Der Landrat-		
Straße	Stettiner Straße 30		
PLZ, Ort	25746	Heide	
Telefon	0481/97-1674	Fax	0481/97-1499
E-Mail	zentralevergabestelle@dithmarschen.de	Internet	www.dithmarschen.de

b Vergabeverfahren Verhandlungsverfahren ohne Teilnahmewettbewerb**c** Auftragsgegenstand

Cyber-Versicherung für den Kreis Dithmarschen

d Ort der Ausführung

25746 Heide

e beauftragtes Unternehmen

Name Coalition Insurance Solutions GmbH

Straße

PLZ, Ort 60313 Frankfurt

f Zeitraum der Leistungserbringung ab 2026