

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

Vergabenummer	2025-11-002
---------------	-------------

a Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Stadt Ludwigslust

Straße Schloßstr. 38

PLZ, Ort 19288 Ludwigslust

Telefon 0 38 74/52 60 Fax 03874/526109

E-Mail vergabe@ludwigslust.de Internet www.ludwigslust.de

b Vergabeverfahren **Verhandlungsvergabe ohne Teilnahmewettbewerb****c** Auftragsgegenstand**Fachkräftesicherung durch Berufsorientierung und Rückkehrerbindung im Städteverbund A14****Projektkoordination, Organisation, Durchführung der BOMS sowie der Rückkehrer:innen-Initiative****d** Ort der AusführungLudwigslust**e** beauftragtes Unternehmen

Name CIMA Beratung + Management GmbH

Straße Moislinger Allee 2

PLZ, Ort 23558 Lübeck

f Zeitraum der Leistungserbringung 02/2026-12/2027