

Bekanntmachung

Angaben zum Auftraggeber

Bezeichnung	Friesland Kliniken gGmbH
Kontaktstelle	Vergabestelle
Zu Händen	Andrea Mittag
Postanschrift	Am Gut Sanderbusch 1
Ort	26452 Sande
Telefon	+49 442280-1954
E-Mail	a.mittag@friesland-kliniken.de
UST.-ID	DE308395426

Art und Umfang der Leistung

IGEL Lizenzen 3 Jahre

Haupterfüllungsort

Bezeichnung	Friesland Kliniken gGmbH
Postanschrift	Am Gut Sanderbusch 1
Ort	26452 Sande

Weitere Erfüllungsorte

Bezeichnung	St. Johannes-Hospital
Postanschrift	Bleichenpfad 9
Ort	26316 Varel

Auftragsvergabe

Wirtschaftsteilnehmer

Bezeichnung	Bechtle direct GmbH
Ort	74172 Neckarsulm

Verfahrensart

Verfahrensart	Beschränkte Ausschreibung
---------------	---------------------------

Zusätzliche Angaben

Bekanntmachungs-ID: CXP4D90MQT9