

Bekanntmachung vergebener Aufträge

Bekanntmachung

Verfahren

Art der Ex-post-Bekanntmachung

Art der Ex-post-Bekanntmachung	UVgO §30 Abs. 1
Verfahrensart	Direktauftrag / UVgO

Auftraggeber

Bezeichnung	Universitätsmedizin Greifswald Kör
Postanschrift	Fleischmannstraße 8
PLZ	17489
Ort	Greifswald
Land	DE
UST.-ID	DE227825354
Kontaktstelle	
Zu Händen von	
Telefon	+49 3834860
Fax	+49 3834865202
E-Mail	nicola.huettmann@med.uni-greifswald.de
Hauptadresse (URL)	https://www.unimedizin-greifswald.de

Leistungsbeschreibung

Art und Umfang der Leistung	Bodyscanner für die SHIP-Studie
Zeitraum der Leistungserbringung	Die Leistung ist im Zeitraum zwischen Zuschlagserteilung und vollständiger Lieferung bzw. Erbringung der vereinbarten Leistung zu erbringen.

Leistungsort

Bezeichnung	Universitätsmedizin Greifswald Kör
Postanschrift	Fleischmannstraße 8
PLZ	17489
Ort	Greifswald
Ergänzende / Abweichende Angaben zum Leistungsort	

Auftragsvergabe

Auftragsvergabe

Bezeichnung des Wirtschaftsteilnehmers	VITRONIC Machine Vision GmbH
PLZ	65189
Ort	Wiesbaden
Land	DE
Losnummer, Auftragsnummer o. ä.	
Weitere Angaben	

