

Bekanntmachung vergebener Aufträge

Bekanntmachung

Verfahren

Art der Ex-post-Bekanntmachung

Art der Ex-post-Bekanntmachung	UVgO §30 Abs. 1
Verfahrensart	Verhandlungsvergabe (formal) / 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	Lieferleistung
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	neuroCare Group GmbH
PLZ	80331
Ort	München
Land	DE
Losnummer, Auftragsnummer o. ä.	
Weitere Angaben	

