

## 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)	<a href="https://www.medizin.uni-greifswald.de">https://www.medizin.uni-greifswald.de</a>

##### Leistungsbeschreibung

Art und Umfang der Leistung	Bewegungsregistriersystem
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	zebris Medical GmbH
PLZ	88316
Ort	Isny
Land	DE
Losnummer, Auftragsnummer o. ä.	
Weitere Angaben	

