

## 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	stefanie.schmidt@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	Hypoxie-Kammer
Zeitraum der Leistungserbringung	3 Monate

##### Leistungsort

Bezeichnung	Universitätsmedizin Greifswald Kör
Postanschrift	Fleischmannstraße 8
PLZ	17489
Ort	Greifswald
Ergänzende / Abweichende Angaben zum Leistungsort	Der Erfüllungsort richtet sich nach den jeweiligen Anforderungen und den spezifischen Vereinbarungen zwischen den Parteien. Sofern nicht anders schriftlich vereinbart, erfolgt die Erfüllung an dem für die jeweilige Leistungserbringung geeigneten Ort. Die konkreten Angaben zum Erfüllungsort werden in den jeweiligen Anforderungen festgelegt.

### Auftragsvergabe

#### Auftragsvergabe

Bezeichnung des Wirtschaftsteilnehmers	I&L Biosystems GmbH
PLZ	53842
Ort	Troisdorf
Land	DE

Losnummer,  
Auftragsnummer o. ä.  
Weitere Angaben