

Bekanntmachung

Angaben zum Auftraggeber

Bezeichnung	Kreis Steinfurt
Kontaktstelle	Zentrale Vergabestelle
Postanschrift	Tecklenburger Str. 10
Ort	48565 Steinfurt
Telefon	+49 2551691290
Fax	+49 25516991290
E-Mail	vergabestelle@kreis-steinfurt.de
URL	http://www.kreis-steinfurt.de
UST.-ID	311 / 5873 / 0032 FA ST

Art und Umfang der Leistung

Lieferung von sieben Beatmungsgeräten Oxylog VE300

Haupterfüllungsort

Bezeichnung	Kreis Steinfurt
Postanschrift	Tecklenburger Str. 10
Ort	48565 Steinfurt

Ausführungsfristen

Zeitraum der Leistungserbringung
12 Wochen nach Auftragserteilung

Auftragsvergabe

Wirtschaftsteilnehmer

Bezeichnung	Hestomed & Helbig Medizintechnik GmbH + Co KG
Ort	74196 Neuenstadt

Verfahrensart

Verfahrensart	Verhandlungsvergabe
---------------	---------------------

Zusätzliche Angaben

Bekanntmachungs-ID: CXPWYY298FT