

Bekanntmachung

Angaben zum Auftraggeber

Bezeichnung	Krankenhaus Märkisch Oderland GmbH
Kontaktstelle	Medizintechnik
Zu Händen	Florian May
Postanschrift	Sonnenburger Weg 3
Ort	16269 Wriezen
Telefon	033456 - 40380
E-Mail	f.may@khamol.de
URL	https://www.krankenhaus-mol.de/

Art und Umfang der Leistung

eines Intensivbeatmungsgerätes für den Einsatz auf der Intensivstation.

Haupterfüllungsort

Bezeichnung	Krankenhaus Märkisch Oderland GmbH
Postanschrift	Sonnenburger Weg 3
Ort	16269 Wriezen

Auftragsvergabe

Wirtschaftsteilnehmer

Bezeichnung	Löwenstein Medical SE & Co. KG
Ort	56130 Bad Ems

Verfahrensart

Verfahrensart	Freihändige Vergabe
---------------	---------------------

Zusätzliche Angaben

Bekanntmachungs-ID: CXP9YZNHZ0N