



Supplement zum Amtsblatt der Europäischen Union
 Infos und Online-Formulare: <http://simap.ted.europa.eu/>

AUFTRAGSBEKANNTMACHUNG

Richtlinie 2014/24/EU

ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER

I.1) NAME UND ADRESSEN ¹ (ALLE FÜR DAS VERFAHREN VERANTWORTLICHEN ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBER ANGEBEN)

Offizielle Bezeichnung: Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen			Nationale Identifikationsnummer: ²	
Postanschrift: Spitalstraße 11				
Ort: Bruneck	NUTS-Code: ITD10	Postleitzahl: 39031	Land: Italien	
Kontaktstelle(n) Sophie Biamino			Telefon: +39 0474586017	
E-Mail: sophie.biamino@sabes.it			Fax: +39 0474586019	
Internet-Adresse(n) Hauptadresse: www.sabes.it Adresse des Beschafferprofils: www.sabes.it				

I.2) GEMEINSAME BESCHAFFUNG

- Der Auftrag betrifft eine gemeinsame Beschaffung
 Im Falle einer gemeinsamen Beschaffung, an der verschiedene Länder beteiligt sind – geltendes nationales Beschaffungsrecht:
- Der Auftrag wird von einer zentralen Beschaffungsstelle vergeben

I.3) KOMMUNIKATION

Die Auftragsunterlagen stehen für einen uneingeschränkten und vollständigen direkten Zugang gebührenfrei zur Verfügung unter:
www.ausschreibungen-suedtirol.it

Der Zugang zu den Auftragsunterlagen ist eingeschränkt. Weitere Auskünfte sind erhältlich unter:

Weitere Auskünfte erteilen/erteilt

die oben genannten Kontaktstellen

folgende Kontaktstelle:

Angebote oder Teilnahmeanträge sind einzureichen

elektronisch via: www.ausschreibungen-suedtirol.it

an die oben genannten Kontaktstellen

an folgende Anschrift:

Im Rahmen der elektronischen Kommunikation ist die Verwendung von Instrumenten und Vorrichtungen erforderlich, die nicht allgemein verfügbar sind. Ein uneingeschränkter und vollständiger direkter Zugang zu diesen Instrumenten und Vorrichtungen ist gebührenfrei möglich unter:
www.ausschreibungen-suedtirol.it

I.4) ART DES ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBERS

<input type="checkbox"/> Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene <input type="checkbox"/> Regional- oder Kommunalbehörde <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene	<input checked="" type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation <input type="checkbox"/> Andere:
--	--

I.5) HAUPTTÄTIGKEIT(EN)

<input type="checkbox"/> Allgemeine öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> Öffentliche Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen <input checked="" type="checkbox"/> Gesundheit	<input type="checkbox"/> Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen <input type="checkbox"/> Sozialwesen <input type="checkbox"/> Freizeit, Kultur und Religion <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Andere Tätigkeit:
---	--

ABSCHNITT II: GEGENSTAND

II.1) UMFANG DER BESCHAFFUNG

II.1.1) Bezeichnung des Auftrags:	Lieferung von Impfstoffen an den Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen für den Zeitraum vom 01.11.2017 bis 31.10.2020	Referenznummer der Bekanntmachung: ²
II.1.2) CPV-Code Hauptteil	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.1.3) Art des Auftrags:	<input type="checkbox"/> Bauauftrag <input checked="" type="checkbox"/> Lieferauftrag <input type="checkbox"/> Dienstleistungen	
II.1.4) Kurze Beschreibung:	Lieferung von Impfstoffen an den Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen für den Zeitraum vom 01.11.2017 bis 31.10.2020	
II.1.5) Geschätzter Gesamtwert ²	Wert ohne MwSt: 12579130 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems)</i>	
II.1.6) Angaben zu den Losen	Aufteilung des Auftrags in Lose <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Angebote sind möglich für <input type="checkbox"/> alle Lose <input checked="" type="checkbox"/> maximale Anzahl an Losen: 38 <input type="checkbox"/> nur ein Los <input type="checkbox"/> Maximale Anzahl an Losen, die an einen Bieter vergeben werden können: <input type="checkbox"/> Der öffentliche Auftraggeber behält sich das Recht vor, Aufträge unter Zusammenfassung der folgenden Lose oder Losgruppen zu vergeben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Sechsfachimpfstoff: Diphtherie/rekombinierter Hepatitis B/HaemophilusLos-Nr. ² 1 influenzae B gebunden mit Adjuvans/azellulärer Pertussis/inaktivierter Poliomyelitis/Tetanus
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	
Sechsfachimpfstoff: Diphtherie/rekombinierter Hepatitis B/Haemophilus influenzae B gebunden mit Adjuvans/azellulärer Pertussis/inaktivierter Poliomyelitis/Tetanus <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹	
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 2046000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Pneumokokkenimpfstoff: Pneumokokkenpolysaccharid (13fach), adsorbiert und konjugiert an Trägerprotein	Los-Nr. ² 2
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Pneumokokkenimpfstoff: Pneumokokkenpolysaccharid (13fach), adsorbiert und konjugiert an Trägerprotein (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 3300000 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Humaner neunfacher Papillomavirus-Impfstoff (Typ 6,11,16,18, 31,33,45, Los-Nr. ² 3 52, 58)
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	
Humaner neunfacher Papillomavirus-Impfstoff (Typ 6,11,16,18, 31,33,45, 52, 58) (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹	
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 1323000 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Dreifachimpfstoff: Masern, Mumps, Röteln	Los-Nr. ² 4
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Dreifachimpfstoff: Masern, Mumps, Röteln (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 142100 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Vierfachimpfstoff: Diphtherie/azellulärer Pertussis/Poliomyelitis/Tetanus Los-Nr. ² 5 zur Auffrischimpfung von Personen ab dem vollendeten 4. Lebensjahr
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Vierfachimpfstoff: Diphtherie/azellulärer Pertussis/Poliomyelitis/Tetanus zur Auffrischimpfung von Personen ab dem vollendeten 4. Lebensjahr (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹	
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 540000 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Vaccino epatitico B per adulti: antigene di superficie ricombinante del virus dell'epatite B adsorbito 20 mcg	Los-Nr. ² 6
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²		
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:		
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:		
Vaccino epatitico B per adulti: antigene di superficie ricombinante del virus dell'epatite B adsorbito 20 mcg (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)		
II.2.5) Zuschlagskriterien		
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien		
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹		
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt		
II.2.6) Geschätzter Wert		
Wert ohne MwSt: 67500 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)		
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems		
Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:		
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote		
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
II.2.11) Angaben zu Optionen		
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:		
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen		
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten		
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union		
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:		
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Meningokokken-Impfstoff: Meningokokken C-Oligosaccharid konjugiert an Diphtherie oder Tetanus	Los-Nr. ² 7	
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Meningokokken-Impfstoff: Meningokokken C-Oligosaccharid konjugiert an Diphtherie oder Tetanus <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>		
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt		
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 192000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:		
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:		
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten		
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:		
II.2.14) Zusätzliche Angaben:			

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff für Erwachsene	Los-Nr. ² 8
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²		
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:		
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:		
Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff für Erwachsene (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)		
II.2.5) Zuschlagskriterien		
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien		
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹		
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt		
II.2.6) Geschätzter Wert		
Wert ohne MwSt: 168400 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)		
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems		
Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:		
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote		
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
II.2.11) Angaben zu Optionen		
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:		
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen		
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten		
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union		
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:		
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Gereinigter und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Erwachsene	Los-Nr. ² 9
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²		
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:		
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:		
Gereinigter und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Erwachsene <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>		
II.2.5) Zuschlagskriterien		
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien		
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹		
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt		
II.2.6) Geschätzter Wert		
Wert ohne MwSt: 194400 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems		
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:		
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote		
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
II.2.11) Angaben zu Optionen		
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:		
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen		
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten		
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union		
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:		
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Humaner inaktivierter Tollwut-Impfstoff	Los-Nr. ² 10
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Humaner inaktivierter Tollwut-Impfstoff (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 205650 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Abgeschwächter Varizellenlebendimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten	Los-Nr. ² 11
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Abgeschwächter Varizellenlebendimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 102300 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Dreifachimpfstoff: Adsorbiertes Diphtherietoxid/adsorbiertes Pertussistoxoid/adsorbiertes Tetanustoxid	Los-Nr. ² 12
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Dreifachimpfstoff: Adsorbiertes Diphtherietoxid/adsorbiertes Pertussistoxoid/adsorbiertes Tetanustoxid (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 182500 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Dreifachimpfstoff: Diphtherie/Tetanus/ Poliomyelitis zur Auffrischimpfung von Personen ab dem vollendeten 6. Lebensjahr	Los-Nr. ² 13
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²		
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:		
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Dreifachimpfstoff: Diphtherie/Tetanus/ Poliomyelitis zur Auffrischimpfung von Personen ab dem vollendeten 6. Lebensjahr (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 22900 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Adsorbierter Diphtherie/Tetanusimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 6Los-Nr. ² 14 Jahren, der auch für die Grundimmunisierung geeignet ist
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	
Adsorbierter Diphtherie/Tetanusimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 6 Jahren, der auch für die Grundimmunisierung geeignet ist (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹	
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 14310 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Tetanusimpfstoff für Erwachsene und Kinder, der nicht weniger als 40 I.E.Los-Nr. ² 15 adsorbiertes Tetanus-Toxoid enthält
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	
Tetanusimpfstoff für Erwachsene und Kinder, der nicht weniger als 40 I.E. adsorbiertes Tetanus-Toxoid enthält <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹	
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 61350 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Pneumokokken-Impfstoff: Pneumokokkenpolysaccharidimpfstoff, der 23 Los-Nr. ² 16 Serotypen enthält
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	
Pneumokokken-Impfstoff: Pneumokokkenpolysaccharidimpfstoff, der 23 Serotypen enthält <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹	
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 11600 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Hepatitis A und B Impfstoff: Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff /Hepatitis –B- Oberflächenantigen gentechnologisch hergestellt	Los-Nr. ² 17
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²		
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:		
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Hepatitis A und B Impfstoff: Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff /Hepatitis –B- Oberflächenantigen gentechnologisch hergestellt (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 31700 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff für Kinder ab 1 Jahr	Los-Nr. ² 18
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff für Kinder ab 1 Jahr (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 25200 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Gelbfieberlebendimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 9 Monaten	Los-Nr. ² 19
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Gelbfieberlebendimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 9 Monaten (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 23100 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	VI-Polysaccharid Typhusimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab dem 2. Lebensjahr	Los-Nr. ² 20
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	VI-Polysaccharid Typhusimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab dem 2. Lebensjahr <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 5810 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Oraler inaktivierter Cholera-Impfstoff für Erwachsene und Kinder ab 2 Jahren	Los-Nr. ² 21
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Oraler inaktivierter Cholera-Impfstoff für Erwachsene und Kinder ab 2 Jahren (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 30400 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Konjugierter polysacharider Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten	Los-Nr. ² 22
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Konjugierter polysacharider Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 32000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Konjugierter polysaccharider Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder ab 2 Jahren	Los-Nr. ² 23
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Konjugierter polysaccharider Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder ab 2 Jahren <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 560000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Polysaccharider, nicht konjugierter Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder über 2 Jahren	Los-Nr. ² 24
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Polysaccharider, nicht konjugierter Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder über 2 Jahren (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 5510 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Inaktivierter adsorbierter Impfstoff gegen Japanische Enzephalitis für Erwachsene und Kinder ab 2 Monaten	Los-Nr. ² 25
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Inaktivierter adsorbierter Impfstoff gegen Japanische Enzephalitis für Erwachsene und Kinder ab 2 Monaten <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 57700 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Inaktivierter Salk Typ 1-2-3 Impfstoff gegen Poliomyelitis für Erwachsene, Los-Nr. ² 26 Kinder und Säuglinge ab dem 3. Lebensmonat
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Inaktivierter Salk Typ 1-2-3 Impfstoff gegen Poliomyelitis für Erwachsene, Kinder und Säuglinge ab dem 3. Lebensmonat (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 10520 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Abgeschwächter Lebendimpfstoff gegen Masern-Mumps-Röteln-Varizellen ab 12 Monaten Lebensalter	Los-Nr. ² 27
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²		
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:		
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:		
Abgeschwächter Lebendimpfstoff gegen Masern-Mumps-Röteln-Varizellen ab 12 Monaten Lebensalter (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)		
II.2.5) Zuschlagskriterien		
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien		
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹		
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt		
II.2.6) Geschätzter Wert		
Wert ohne MwSt: 864000 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)		
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems		
Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:		
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote		
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
II.2.11) Angaben zu Optionen		
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:		
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen		
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten		
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union		
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:		
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Gereinigt und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Kinder	Los-Nr. ² 28
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Gereinigt und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Kinder <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 47350 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Impfstoff gegen Haemophilus influenzae b konjugiert mit Tetanustoxoid Los-Nr. ² 29
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	
Impfstoff gegen Haemophilus influenzae b konjugiert mit Tetanustoxoid (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹	
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 2950 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Meningitis B Mehrkomponenten Impfstoff	Los-Nr. ² 30
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Meningitis B Mehrkomponenten Impfstoff (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 1400100 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Lebendimpfstoff gegen Typhus (Stamm Ty 21a) für Erwachsene und Kinder über 5 Jahren (Packung zu 3 Kapseln)	Los-Nr. ² 31
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Lebendimpfstoff gegen Typhus (Stamm Ty 21a) für Erwachsene und Kinder über 5 Jahren (Packung zu 3 Kapseln) <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 53400 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Abgeschwächter Lebendimpfstoff gegen Masern-Mumps-Röteln-Varizellen ab 12 Monaten Lebensalter, zugelassen auch für Personen älter als 12 Jahre	Los-Nr. ² 32	
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Abgeschwächter Lebendimpfstoff gegen Masern-Mumps-Röteln-Varizellen ab 12 Monaten Lebensalter, zugelassen auch für Personen älter als 12 Jahre (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)		
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt		
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 81200 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)		
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:		
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:		
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten		
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:		
II.2.14) Zusätzliche Angaben:			

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Hepatitis B Impfstoff für Kinder: Hepatitis B-Oberflächenantigen 10 mcg Los-Nr. ² 33 gentechnologisch hergestellt
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>
CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	
Hepatitis B Impfstoff für Kinder: Hepatitis B-Oberflächenantigen 10 mcg gentechnologisch hergestellt <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien	
<input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹	
<input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 18000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Fünffachimpfstoff gegen Diphtherie – Haemophilus influenzae b - Pertussis – Poliomyelitis – Tetanus	Los-Nr. ² 34
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Fünffachimpfstoff gegen Diphtherie – Haemophilus influenzae b - Pertussis – Poliomyelitis – Tetanus (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 7800 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Adjuvierter gentechnologisch hergestellter Hepatitis B Impfstoff	Los-Nr. ² 35
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Adjuvierter gentechnologisch hergestellter Hepatitis B Impfstoff (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 6300 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Vierfachimpfstoff gegen Diphtherie, Pertussis, Poliomyelitis, Tetanus für die Grundimmunisierung	Los-Nr. ² 36
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10 Hauptort der Ausführung:	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Vierfachimpfstoff gegen Diphtherie, Pertussis, Poliomyelitis, Tetanus für die Grundimmunisierung <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 11880 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Rotavirus-Lebendimpfstoff, Suspension zum Einnehmen in Fertigapplikator, vollständiger Zyklus zu zwei Dosen	Los-Nr. ² 37
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
3 3 . 6 5 . 1 0 . 0 0 - 8		
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Rotavirus-Lebendimpfstoff, Suspension zum Einnehmen in Fertigapplikator, vollständiger Zyklus zu zwei Dosen (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 441500 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	Lebendimpfstoff gegen Herpes Zoster	Los-Nr. ² 38
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITD10	Hauptort der Ausführung:
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Lebendimpfstoff gegen Herpes Zoster (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input checked="" type="checkbox"/> Die nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Preis ²¹ <input type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 288700 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen:	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE ANGABEN

III.1) TEILNAHMEBEDINGUNGEN

III.1.1) Befähigung zur Berufsausübung einschließlich Auflagen hinsichtlich der Eintragung in einem Berufs- oder Handelsregister

Auflistung und kurze Beschreibung der Bedingungen:
Eintragung in der Handelskammer, siehe Unterlagen A.5 – A.5ter.

III.1.2) Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit

✓ Eignungskriterien gemäß Auftragsunterlagen
Auflistung und kurze Beschreibung der Bedingungen:

Möglicherweise geforderte Mindeststandards: ²

III.1.3) Technische und berufliche Leistungsfähigkeit

✓ Eignungskriterien gemäß Auftragsunterlagen
Auflistung und kurze Beschreibung der Bedingungen:

Möglicherweise geforderte Mindeststandards: ²

III.1.5) Angaben zu vorbehaltenen Aufträgen ²

- Der Auftrag ist geschützten Werkstätten und Wirtschaftsteilnehmern vorbehalten, deren Ziel die soziale und berufliche Integration von Menschen mit Behinderungen oder von benachteiligten Personen ist
- Die Auftragsausführung ist auf Programme für geschützte Beschäftigungsverhältnisse beschränkt

III.2) BEDINGUNGEN FÜR DEN AUFTRAG ²

III.2.1) Angaben zu einem besonderen Berufsstand (nur für Dienstleistungsaufträge)

- Die Erbringung der Dienstleistung ist einem besonderen Berufsstand vorbehalten
- Verweis auf die einschlägige Rechts- oder Verwaltungsvorschrift:

III.2.2) Bedingungen für die Ausführung des Auftrags:

III.2.3) Für die Ausführung des Auftrags verantwortliches Personal

- Verpflichtung zur Angabe der Namen und beruflichen Qualifikationen der Personen, die für die Ausführung des Auftrags verantwortlich sind

ABSCHNITT IV: VERFAHREN

IV.1) BESCHREIBUNG

IV.1.1) Verfahrensart	
Offen Verfahren	<input checked="" type="checkbox"/>
Beschleunigtes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Begründung:	
<hr/>	
Nichtoffenes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Beschleunigtes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Begründung:	
<hr/>	
Verhandlungsverfahren	<input type="checkbox"/>
Beschleunigtes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Begründung:	
<hr/>	
Wettbewerblicher Dialog	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
Innovationspartnerschaft	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
IV.1.3) Angaben zur Rahmenvereinbarung oder zum dynamischen Beschaffungssystem	
<input type="checkbox"/> Die Bekanntmachung betrifft den Abschluss einer Rahmenvereinbarung	
<input type="checkbox"/> Rahmenvereinbarung mit einem einzigen Wirtschaftsteilnehmer	
<input type="checkbox"/> Rahmenvereinbarung mit mehreren Wirtschaftsteilnehmern	
Geplante Höchstanzahl an Beteiligten an der Rahmenvereinbarung: ²	
<input type="checkbox"/> Die Bekanntmachung betrifft die Einrichtung eines dynamischen Beschaffungssystems	
<input type="checkbox"/> Zusätzliche Auftraggeber können das dynamische Beschaffungssystem nutzen	
Bei Rahmenvereinbarungen – Begründung, falls die Laufzeit der Rahmenvereinbarung vier Jahre übersteigt:	
<hr/>	
IV.1.4) Angaben zur Verringerung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer oder Lösungen im Laufe der Verhandlung bzw. des Dialogs	
<input type="checkbox"/> Anwendung des Verfahrens in aufeinander folgenden Phasen zwecks schrittweiser Verringerung der Zahl der zu erörternden Lösungen bzw. zu verhandelnden Angebote	
<hr/>	
IV.1.5) Angaben zur Verhandlung (nur für Verhandlungsverfahren)	
<input type="checkbox"/> Der öffentliche Auftraggeber behält sich das Recht vor, den Auftrag auf der Grundlage der ursprünglichen Angebote zu vergeben, ohne Verhandlungen durchzuführen	
<hr/>	
IV.1.6) Angaben zur elektronischen Auktion	
<input type="checkbox"/> Eine elektronische Auktion wird durchgeführt	
Zusätzliche Angaben zur elektronischen Auktion:	
<hr/>	
IV.1.8) Angaben zum Beschaffungsübereinkommen (GPA)	
Der Auftrag fällt unter das Beschaffungsübereinkommen (GPA) <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	

IV.2) VERWALTUNGSANGABEN

IV.2.1) Frühere Bekanntmachung zu diesem Verfahren ²

Bekanntmachungsnummer im ABL:
(Auswahl aus: Vorinformation; Bekanntmachung eines Beschafferprofils)

IV.2.2) Schlusstermin für den Eingang der Angebote bzw. Teilnahmeanträge

Tag: / / (TT.MM.JJJJ) Ortszeit: : (hh:mm)

IV.2.3) Voraussichtlicher Tag der Absendung der Aufforderungen zur Angebotsabgabe bzw. zur Teilnahme an ausgewählte Bewerber ⁴

Datum:

IV.2.4) Sprache(n), in der (denen) Angebote oder Teilnahmeanträge eingereicht werden können ¹

ES	CS	DS	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														

IV.2.6) Bindefrist des Angebots

Das Angebot muss gültig bleiben bis:
oder Laufzeit in Monaten: 6 (ab der Frist für den Eingang der Angebote)

IV.2.7) Bedingungen für die Öffnung der Angebote

Datum: / / (TT.MM.JJJJ) Ortszeit: : (hh:mm)

Ort: Sitzungssaal der
Bezirksdirektion (4.
Stock –
Verwaltungsgebäude
E – Zimmer 4.05) des
Krankenhauses
Bruneck,
Spitalstraße Nr. 11.

Angaben über befugte Personen und das Öffnungsverfahren: An den öffentlichen Sitzungen sind die gesetzlichen Vertreter, die Prokuristen oder die Vertreter der Wirtschaftsteilnehmer zugelassen, sofern sie mit einer ordnungsgemäßen Vollmacht, ausgestellt von der Person, die ermächtigt ist, den Wirtschaftsteilnehmer zu verpflichten, ausgestattet sind. Alle Personen müssen im Besitze eines gültigen Erkennungsausweises sein.

ABSCHNITT VI: WEITERE ANGABEN

VI.1) ANGABEN ZUR WIEDERKEHR DES AUFTRAGS

Dies ist ein wiederkehrender Auftrag Ja Nein

Voraussichtlicher Zeitpunkt weiterer Bekanntmachungen: ²

VI.2) ANGABEN ZU ELEKTRONISCHEN ARBEITSABLÄUFEN

- Aufträge werden elektronisch erteilt
- Die elektronische Rechnungsstellung wird akzeptiert
- Die Zahlung erfolgt elektronisch

VI.3) ZUSÄTZLICHE ANGABEN: ²

Verwaltungsakt, mit dem entschieden wird, den Vertrag abzuschließen: Entscheidung des Bezirksdirektors des Gesundheitsbezirkes Bruneck Nr. 2017-D5-000057 vom 15.04.2017.

VI.4) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN:

VI.4.1) Zuständige Stelle für Rechtsbehelfs-/Nachprüfungsverfahren

Offizielle Bezeichnung :

Verwaltungsgericht – Autonome Sektion für die Provinz Bozen

Postanschrift:

Claudia de Medici-Str. Nr. 8

Ort:

Bozen

Postleitzahl:

39100

Land:

IT

E-Mail:

trga.vg.bz@giustizia-amministrativa.it

Telefon:

+39 0471319000

Internet-Adresse (URL):

<https://www.giustizia-amministrativa.it/cdsintra/cdsintra/Organizzazione/TribunaliAmministrativeRegionali/bolzano/index.html>

Fax:

+39 0471972574

VI.4.2) Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren ²

Offizielle Bezeichnung :

Postanschrift:

Ort:

Postleitzahl:

Land:

E-Mail:

Telefon:

Internet-Adresse (URL):

Fax:

VI.4.3) Einlegung von Rechtsbehelfen

Genaue Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen::

30 Tage.

VI.4.4) Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt ²

Offizielle Bezeichnung :

Postanschrift:

Ort:

Postleitzahl:

Land:

E-Mail:

Telefon:

Internet-Adresse (URL):

Fax:

VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:

2 0 / 0 3 / 2 0 1 7

(TT.MM.JJJJ)

Der öffentliche Auftraggeber/ Der Auftraggeber ist für die Gewährleistung der Einhaltung der Rechtsvorschriften der Europäischen Union und anderer geltender Gesetze verantwortlich.

¹ in beliebiger Anzahl wiederholen

² falls zutreffend

⁴ falls diese Information bekannt ist

²⁰ Rangfolge statt Gewichtung ist möglicherweise relevant

²¹ Rangfolge statt Gewichtung ist möglicherweise relevant; sofern der Preis das einzige Zuschlagskriterium ist, erfolgt keine Gewichtung