



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

## BEKANNTMACHUNG VERGEBENER AUFTRÄGE

ERGEBNISSE DES VERGABEVERFAHRENS

RICHTLINIE 2014/24/EU

### ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER

#### I.1) NAME UND ADRESSEN <sup>1</sup> (ALLE FÜR DAS VERFAHREN VERANTWORTLICHEN ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBER ANGEBEN)

|   |                            |                               |  |
|---|----------------------------|-------------------------------|--|
| <b>Offizielle Bezeichnung :</b><br>Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen - GB Brixen  |                            |                               | <b>Nationale Identifikationsnummer:</b> <sup>2</sup> |
| <b>Postanschrift:</b><br>Dantestraße 51   |                            |                               |  |
| <b>Ort:</b><br>Brixen   | <b>NUTS-Code:</b><br>ITH10 | <b>Postleitzahl:</b><br>39042 | <b>Land:</b><br>Italien                              |
| <b>Kontaktstelle(n)</b><br>lukas blasbichler  |                            |                               | <b>Telefon:</b>                                      |
| <b>E-Mail:</b><br>lukas.blasbichler@sabes.it  |                            |                               | <b>Fax:</b>  |
| <b>Internet-Adresse(n)</b><br>Hauptadresse: (URL)<br><a href="http://www.bando-altoadige.it">www.bando-altoadige.it</a><br>Adresse des Beschafferprofils: (URL)<br><a href="http://www.sabes.it">www.sabes.it</a> |                            |                               |  |

## 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.4) Art des öffentlichen Auftraggebers

- Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen  
 Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene  
 Regional- oder Kommunalbehörde  
 Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene  
 Einrichtung des öffentlichen Rechts  
 Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation  
 Andere:

## I.5) Haupttätigkeit(en)

- Allgemeine öffentliche Verwaltung  
 Verteidigung  
 Öffentliche Sicherheit und Ordnung  
 Umwelt  
 Wirtschaft und Finanzen  
 Gesundheit  
 Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen  
 Sozialwesen  
 Freizeit, Kultur und Religion  
 Bildung  
 Andere Tätigkeit:

## ABSCHNITT II: GEGENSTAND

### II.1) UMFANG DER BESCHAFFUNG

| II.1.1) Bezeichnung des Auftrags   | Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>2</sup> |
|--|---|
| Lieferung von Materialien für die Infusionstherapie an den Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen (Südtiroler Sanitätsbetrieb) für den Zeitraum 2018 bis 2023 |   |

|                            |  |                                     |
|----------------------------|--|-------------------------------------|
| II.1.2) CPV-Code Hauptteil | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
|----------------------------|--|-------------------------------------|

### II.1.3) Art des Auftrags

|          |                          |               |                          |                  |                                     |
|----------|--------------------------|---------------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|
| Bauftrag | <input type="checkbox"/> | Lieferauftrag | <input type="checkbox"/> | Dienstleistungen | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------|--------------------------|---------------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|

### II.1.4) Kurze Beschreibung

|  |
|--|
| Lieferung von Materialien für die Infusionstherapie an den Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen (Südtiroler Sanitätsbetrieb) für den Zeitraum 2018 bis 2023 |
|--|

### II.1.6) Angaben zu den Losen

|                                 |  |                               |
|---------------------------------|--|-------------------------------|
| Aufteilung des Auftrags in Lose | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|---------------------------------|--|-------------------------------|

### II.1.7) Gesamtwert der Beschaffung (ohne MwSt.)

|  |           |              |
|--|-----------|--------------|
| Wert<br>(Bitte den Gesamtwert angeben;<br>Angaben zu einzelnen Aufträgen machen Sie bitte<br>in Abschnitt V)   | 4060605.6 | Währung: EUR |
| oder Niedrigstes Angebot/höchstes Angebot, das<br>berücksichtigt wurde   | /         | Währung:     |
| (Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit)<br>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))<br>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en)) |           |              |

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Infusionsset mit Rollenklemme, Partikelfilter und Belüftung mit hydrophobem Filter | Los Nr.: <sup>2</sup> 1 |
|--|-------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |                                     |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/> | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
|                                  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Infusionsset mit Rollenklemme, Partikelfilter und Belüftung mit hydrophobem Filter<br>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen) |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Infusionsset mit Rollenklammer, Partikelfilter und Belüftung mit hydrophobem Filter und einer needleless Zuspritzmöglichkeit (CND A030101) | Los Nr.: <sup>2</sup> 2 |
|--|-------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |                                     |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/> | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
|                                  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Infusionsset mit Rollenklammer, Partikelfilter und Belüftung mit hydrophobem Filter und einer needleless Zuspritzmöglichkeit (CND A030101)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Selbstblockierendes Infusionsset mit Rollenklemme, Partikelfilter und Belüftungsloch mit hydrophobem Filter (CND A030101) | Los Nr.: <sup>2</sup> 3 |
|---|-------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |                                     |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/> | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
|                                  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Selbstblockierendes Infusionsset mit Rollenklemme, Partikelfilter und Belüftungsloch mit hydrophobem Filter (CND A030101)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

**II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>**

**II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>**

|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| Einweg-Infusionsset (CND A03010102) | Los Nr.: <sup>2</sup> 4 |
|-------------------------------------|-------------------------|

**II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>**

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

**II.2.3) Erfüllungsort**

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

**II.2.4) Beschreibung der Beschaffung**

|   |
|---|
| Einweg-Infusionsset (CND A03010102)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|---|

**II.2.5) Zuschlagskriterien**

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

**II.2.11) Angaben zu Optionen**

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

**II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union**

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

**II.2.14) Zusätzliche Angaben**

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Infusionsset mit Präzisionsrollregler, Filter und Belüftung mit hydrophobem Filter (CND A03010103) | Los Nr.: <sup>2</sup> 5 |
|--|-------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Infusionsset mit Präzisionsrollregler, Filter und Belüftung mit hydrophobem Filter (CND A03010103)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Urologische Ein- und Zweiwegirrigationsset (CND A03010202) | Los Nr.: <sup>2</sup> 6 |
|--|-------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Urologische Ein- und Zweiwegirrigationsset (CND A03010202)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|



## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Infusionsverlängerungen (CND A03020101) | Los Nr.: <sup>2</sup> 7 |
|---|-------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Infusionsverlängerungen (CND A03020101)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|                                      |                         |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Spiralverlängerungen (CND A03020101) | Los Nr.: <sup>2</sup> 8 |
|--------------------------------------|-------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Spiralverlängerungen (CND A03020101)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|   |  |                            |
|---|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja | <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|---|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|   |  |
|---|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:   |  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Infusionsverlängerungen 150 cm, 100 cm, 50 cm, 25 cm (CND A03020101) | Los Nr.: <sup>2</sup> 9 |
|--|-------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |                                     |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/> | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
|                                  | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Infusionsverlängerungen 150 cm, 100 cm, 50 cm, 25 cm (CND A03020101)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Nicht perforierbare Infusionsstopfen (A070501) | Los Nr.: <sup>2</sup> 10 |
|--|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Nicht perforierbare Infusionsstopfen (A070501)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| Dreivegehähne (CND A0703) | Los Nr.: <sup>2</sup> 11 |
|---------------------------|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Dreivegehähne (CND A0703)<br>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen) |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Venenverweilkanülen mit Zuspritzmöglichkeit und Sicherheitsmechanismus (C0101010201) | Los Nr.: <sup>2</sup> 12 |
|--|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Venenverweilkanülen mit Zuspritzmöglichkeit und Sicherheitsmechanismus (C0101010201)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Venenverweilkanülen ohne Zuspritzmöglichkeit und Flügel, mit Sicherheitsmechanismus (CND C0101010202) | Los Nr.: <sup>2</sup> 13 |
|---|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Venenverweilkanülen ohne Zuspritzmöglichkeit und Flügel, mit Sicherheitsmechanismus (CND C0101010202)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| Arterielle Kanülen (CND C010301) | Los Nr.: <sup>2</sup> 14 |
|----------------------------------|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Arterielle Kanülen (CND C010301)<br>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen) |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|



## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Nadeln für vaskuläre Zugänge zu vollständig implantierbaren PORT Systemen mit Sicherheitsmechanismus (CND A010103) | Los Nr.: <sup>2</sup> 15 |
|--|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Nadeln für vaskuläre Zugänge zu vollständig implantierbaren PORT Systemen mit Sicherheitsmechanismus (CND A010103)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse mit Nadel 23G x 25mm ca. mit Sicherheitsmechanismus (CND: A020105) | Los Nr.: <sup>2</sup> 16 |
|--|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse mit Nadel 23G x 25mm ca. mit Sicherheitsmechanismus (CND: A020105)<br>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen) |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Belüftete Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse (CND: A020105) | Los Nr.: <sup>2</sup> 17 |
|--|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Belüftete Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse (CND: A020105)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|                             |  |                            |
|-----------------------------|--|----------------------------|
| Optionen                    |  | Beschreibung der Optionen: |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |                            |

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |  |
|--|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird |  |
| <input type="checkbox"/> Ja  | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Nicht belüftete Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse (CND: A020105) | Los Nr.: <sup>2</sup> 18 |
|--|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|  |
|--|
| Nicht belüftete Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse (CND: A020105)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|--|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Dreiteilige Einwegspritzen mit Luer Lock Konus ohne Nadel für die Verwendung mit Spritzenpumpen (CND A02010202) | Los Nr.: <sup>2</sup> 19 |
|---|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Dreiteilige Einwegspritzen mit Luer Lock Konus ohne Nadel für die Verwendung mit Spritzenpumpen (CND A02010202)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Sterile Kochsalzlösung in Fertigspritzen zu 10ml (CND C018) | Los Nr.: <sup>2</sup> 20 |
|---|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Sterile Kochsalzlösung in Fertigspritzen zu 10ml (CND C018)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## II.2) BESCHREIBUNG<sup>1</sup>

### II.2.1) Bezeichnung des Auftrags<sup>2</sup>

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Needleless Rückschlagventil (A07) | Los Nr.: <sup>2</sup> 21 |
|-----------------------------------|--------------------------|

### II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)<sup>2</sup>

|                                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| CPV-Code Hauptteil: <sup>1</sup> | <table border="1"><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>9</td><td>.</td><td>4</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>6</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>.</td><td>0</td><td>0</td><td>-</td><td>1</td></tr></table> | 3 | 3 | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 | 3 | 3 | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 | CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup> |
| 3                                | 3  | . | 1 | 9 | . | 4 | 0 | . | 0 | 0 | - | 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |
| 3                                | 3  | . | 1 | 0 | . | 0 | 0 | . | 0 | 0 | - | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                     |

### II.2.3) Erfüllungsort

|                               |
|-------------------------------|
| NUTS-Code: <sup>1</sup> ITH10 |
| Hauptort der Ausführung:      |

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

|   |
|---|
| Needleless Rückschlagventil (A07)<br><i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i> |
|---|

### II.2.5) Zuschlagskriterien

|   |      |     |
|---|------|-----|
| 1) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup> | qual | 70% |
| 2) Preis <sup>21</sup>                    |      | 30% |

### II.2.11) Angaben zu Optionen

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Optionen<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | Beschreibung der Optionen: |
|--|----------------------------|

### II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union

|  |
|--|
| Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Projektnummer oder -referenz:  |

### II.2.14) Zusätzliche Angaben

|  |
|--|
|  |
|--|

## ABSCHNITT IV: VERFAHREN

### IV.1) BESCHREIBUNG

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>IV.1.1) Verfahrensart</b>   |                                     |
| Offenes Verfahren  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Beschleunigtes Verfahren   | <input type="checkbox"/>            |
| Begründung:  |                                     |
| Nichtoffenes Verfahren   | <input type="checkbox"/>            |
| Beschleunigtes Verfahren   | <input type="checkbox"/>            |
| Begründung:  |                                     |
| Verhandlungsverfahren  | <input type="checkbox"/>            |
| Beschleunigtes Verfahren   | <input type="checkbox"/>            |
| Begründung:  |                                     |
| Wettbewerblicher Dialog  | <input type="checkbox"/>            |
| Innovationspartnerschaft   | <input type="checkbox"/>            |
| Auftragsvergabe ohne vorherige Bekanntmachung eines Aufrufs zum Wettbewerb im Amtsblatt der Europäischen Union (für die unten aufgeführten Fälle) <i>(bitte Anhang D1 ausfüllen)</i> |                                     |

### IV.1.3) Angaben zur Rahmenvereinbarung oder zum dynamischen Beschaffungssystem

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Die Bekanntmachung betrifft den Abschluss einer Rahmenvereinbarung |
| <input type="checkbox"/> Ein dynamisches Beschaffungssystem wurde eingerichtet              |

### IV.1.6) Angaben zur elektronischen Auktion

|   |  |
|---|--|
| Eine elektronische Auktion wurde durchgeführt |  |
| <input type="checkbox"/> Ja                   | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

### IV.1.8) Angaben zum Beschaffungsübereinkommen (GPA)

|   |  |
|---|--|
| Der Auftrag fällt unter das Beschaffungsübereinkommen |  |
| <input type="checkbox"/> Ja                           | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

### IV.2) VERWALTUNGSANGABEN

#### IV.2.1) Frühere Bekanntmachung zu diesem Verfahren <sup>2</sup>

|  |
|--|
| Bekanntmachungsnummer im ABl.: 2017/S 228-474811<br><i>(Auswahl aus: Vorinformation, verwendet als Aufruf zum Wettbewerb; Auftragsbekanntmachung; Freiwillige Ex-ante-Transparenzbekanntmachung)</i> |
|--|

#### IV.2.8) Angaben zur Beendigung des dynamischen Beschaffungssystems

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Die Bekanntmachung beinhaltet die Beendigung des dynamischen Beschaffungssystems, das im Rahmen der vorstehenden Auftragsbekanntmachung veröffentlicht wurde |
|---|

#### IV.2.9) Angaben zur Beendigung des Aufrufs zum Wettbewerb in Form einer Vorinformation

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Der öffentliche Auftraggeber vergibt keine weiteren Aufträge auf der Grundlage der vorstehenden Vorinformation |
|---|



## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (1) <sup>1</sup>

|   |
|---|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>  |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 1  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Infusionsset mit Rollenklemme, Partikelfilter und Belüftung mit hydrophobem Filter |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein              |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 8<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : BECTON DICKINSON ITALIA S.P.A.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA CIALDINI 16  |   |
| Ort: Milano (MI)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 20161   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 581700 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses   | 544164        | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                       |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (2) <sup>1</sup>

|   |
|---|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>  |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 2  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Infusionsset mit Rollenklammer, Partikelfilter und Belüftung mit hydrophobem Filter und einer needleless Zuspritzmöglichkeit (CND A030101) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 3<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission )<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|--|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : Farmac-Zabban S.p.A.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: Via Persicetana 26   |   |
| Ort: Calderara di Reno (BO)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 40012   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 28780 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/ Loses  | 28500         | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                     |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (3) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 3   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> : Selbstblockierendes Infusionsset mit Rollenklemme, Partikelfilter und Belüftungsloch mit hydrophobem Filter (CND A030101) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 2<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission )<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|--|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : N.R. di Nannini Srl  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: via A. Mancini 145/149   |   |
| Ort: Lucca (LU)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 55100   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 243430 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses   | 241020        | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                       |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (4) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 4   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Einweg-Infusionsset (CND A03010102)                                   |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 3<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : N.R. di Nannini s.r.l.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: via A. Mancini 145/149   |   |
| Ort: Lucca (LU)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 55100   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 18660 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 18480 Währung: EUR  
oder Niedrigstes Angebot/höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)  
(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))  
(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.:  
Währung:  
Anteil (%):  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:



## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (5) <sup>1</sup>

|   |
|---|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>  |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 5  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Infusionsset mit Präzisionsrollregler, Filter und Belüftung mit hydrophobem Filter (CND A03010103) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein                              |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 7<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission )<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|--|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : BENEFIS S.R.L.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA GUALCO 14  |   |
| Ort: Genova (GE)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 16165   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                    |
|---|---------------|--------------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 404690 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                    |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses   | 394320        | Währung: EUR _____ |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____     |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                    |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                    |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                       |               |                    |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (6) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 6   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Urologische Ein- und Zweiwegirrigationsset (CND A03010202)            |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|   |
|---|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|---|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| □ □ / □ □ / □ □ □ □ |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|--|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|  |   |
|--|---|
| Offizielle Bezeichnung :   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift:   |   |
| Ort:   | NUTS-Code:                                    |
| Postleitzahl:  | Land:   |
| E-Mail:  | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):  | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 82000 EUR  
*(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)*

Gesamtwert des Auftrags/Loses \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_  
oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_  
berücksichtigt wurde

*(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)*  
*(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))*  
*(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))*

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.: \_\_\_\_\_  
Währung: \_\_\_\_\_  
Anteil (%): \_\_\_\_\_  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags: \_\_\_\_\_

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (7) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 7   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Infusionsverlängerungen (CND A03020101)                               |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 6<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : BERTONI NELLO SRL  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA S. ONOFRIO 27  |   |
| Ort: Formigine (MO)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 41043   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 160800 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses   | 133551.6      | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                       |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (8) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 8   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> : Spiralverlängerungen (CND A03020101)                                |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 2<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : N.R. di Nannini s.r.l.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: via A. Mancini 145/149   |   |
| Ort: Lucca (LU)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 55100   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 38860 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 38478 Währung: EUR \_\_\_\_\_  
oder Niedrigstes Angebot/höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)  
(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))  
(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.:  
Währung:  
Anteil (%):  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:



## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (9) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 9   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Infusionsverlängerungen 150 cm, 100 cm, 50 cm, 25 cm (CND A03020101)  |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 5<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : Aries S.r.l.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: Via XXV Luglio 43  |   |
| Ort: Mirandola (MO)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 41037   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

#### V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 24000 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 20356.2 Währung: EUR  
oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)  
(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))  
(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))

#### V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.:  
Währung:  
Anteil (%):  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (10) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 10  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Nicht perforierbare Infusionsstopfen (A070501)                        |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 5<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : Farmac-Zabban S.p.A.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: Via Persicetana 26   |   |
| Ort: Calderara di Reno (BO)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 40012   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 136350 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 77760 Währung: EUR \_\_\_\_\_  
oder Niedrigstes Angebot/höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)  
(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))  
(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.:  
Währung:  
Anteil (%):  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (11) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 11  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Dreiwegehähne (CND A0703)   |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 8<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : BENEFIS S.R.L.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA GUALCO 14  |   |
| Ort: Genova (GE)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 16165   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|  |               |                |
|--|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 113120 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses  | 76128         | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde   | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>  |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>   |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                      |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (12) <sup>1</sup>

|   |
|---|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>  |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 12   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Venenverweilkanülen mit Zuspritzmöglichkeit und Sicherheitsmechanismus (C0101010201) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein                |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 4<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : PROMED S.R.L.  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA E. MATTEI 20   |   |
| Ort: Casier (TV)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 31030   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 1298000 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 977754 Währung: EUR  
oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)  
(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))  
(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.:  
Währung:  
Anteil (%):  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:



## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (13) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 13  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Venenverweilkanülen ohne Zuspritzmöglichkeit und Flügel, mit Sicherheitsmechanismus (CND C0101010202) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein                                 |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 1<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission )<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|--|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : DELTA MED SPA  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA G. ROSSA 20  |   |
| Ort: Viadana (MN)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 46019   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 93850 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 39210 Währung: EUR  
oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)  
(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))  
(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.:  
Währung:  
Anteil (%):  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (14) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 14  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Arterielle Kanülen (CND C010301)                                      |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 2<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : GREINER BIO-ONE ITALIA S.R.L.  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA ROMA 74  |   |
| Ort: Cassina de' pecchi (MI)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 20060   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|  |               |                |
|--|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 140100 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses  | 110160        | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde   | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>  |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>   |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                      |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (15) <sup>1</sup>

|   |
|---|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>  |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 15   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> : Nadeln für vaskuläre Zugänge zu vollständig implantierbaren PORT Systemen mit Sicherheitsmechanismus (CND A010103) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 3<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission )<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|--|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : B.BRAUN MILANO S.P.A.  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA VINCENZO DA SEREGNO 14   |   |
| Ort: Milano (MI)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 20161   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                    |
|---|---------------|--------------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 249550 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                    |
| Gesamtwert des Auftrags/ Loses  | 136320        | Währung: EUR _____ |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____     |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                    |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                    |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                       |               |                    |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (16) <sup>1</sup>

|   |
|---|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>  |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 16   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse mit Nadel 23G x 25mm ca. mit Sicherheitsmechanismus (CND: A020105) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 2<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission )<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|--|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : SMITHS MEDICAL ITALIA SRL  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: V. DELLA STAZIONE 2  |   |
| Ort: Latina (LT)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 04100   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 106520 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses   | 72030         | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                       |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |



## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (17) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 17  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Belüftete Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse (CND: A020105)  |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 3<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : SMITHS MEDICAL ITALIA SRL  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: V. DELLA STAZIONE 2  |   |
| Ort: Latina (LT)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 04100   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 99430 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses   | 71610         | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                     |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (18) <sup>1</sup>

|   |
|---|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>  |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 18   |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Nicht belüftete Spritze für die Entnahme für Blutgasanalyse (CND: A020105) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein      |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 3<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : SMITHS MEDICAL ITALIA SRL  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: V. DELLA STAZIONE 2  |   |
| Ort: Latina (LT)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 04100   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 23100 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 11616 Währung: EUR \_\_\_\_\_  
oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)  
(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))  
(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.:  
Währung:  
Anteil (%):  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (19) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 19  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> : Dreiteilige Einwegspritzen mit Luer Lock Konus ohne Nadel für die Verwendung mit Spritzenpumpen (CND A02010202) |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 2<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission )<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|--|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : BENEFIS S.R.L.   | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA GUALCO 14  |   |
| Ort: Genova (GE)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 16165   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 241900 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses   | 215769        | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                       |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |

## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (20) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 20  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Sterile Kochsalzlösung in Fertigspritzen zu 10ml (CND C018)           |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                     |
|---------------------|
| 2 6 / 0 7 / 2 0 1 8 |
|---------------------|

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|   |
|---|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 2<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission)<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : PROMED S.R.L.  | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: VIA E. MATTEI 20   |   |
| Ort: Casier (TV)  | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 31030   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 847600 EUR<br><i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i> |               |                |
| Gesamtwert des Auftrags/Loses   | 808080        | Währung: EUR   |
| oder Niedrigstes Angebot/ höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde  | _____ / _____ | Währung: _____ |
| <i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)</i>   |               |                |
| <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>  |               |                |
| <i>(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>                       |               |                |

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Es können Unteraufträge vergeben werden               |
| Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup> |
| Wert ohne MwSt.:   |
| Währung:   |
| Anteil (%):  |
| Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:  |



## ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (21) <sup>1</sup>

|  |
|--|
| <b>Auftrags-Nr.:</b>   |
| <b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 21  |
| <b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Needleless Rückschlagventil (A07)                                     |
| Ein Auftrag/Los wurde vergeben<br><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### V.1) Information über die Nichtvergabe

|  |
|--|
| Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben<br><input type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens)<br>Referenznummer der Bekanntmachung: <sup>7</sup> (Jahr und Dokumentnummer) |
|--|

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

#### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

|                                       |
|---------------------------------------|
| 2   6   /   0   7   /   2   0   1   8 |
|---------------------------------------|

#### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

|  |
|--|
| Anzahl der eingegangenen Angebote: 2<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission )<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten:<br>Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote:<br>Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|--|

#### V.2.3) Name und Anschrift des Wirtschaftsteilnehmers, zu dessen Gunsten der Zuschlag erteilt wurde<sup>1</sup>

|   |   |
|---|---|
| Offizielle Bezeichnung : Know Medical Società Commerciale Internazionale Import - Export S.r.l        | Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup> |
| Postanschrift: Via Giuseppe Verdi 15  |   |
| Ort: Viadana (MN)   | NUTS-Code: ITH10                              |
| Postleitzahl: 46019   | Land: IT                                      |
| E-Mail:   | Telefon:                                      |
| Internet-Adresse (URL):   | Fax:  |
| Der Auftragnehmer ist ein KMU<br><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |   |

**V.2.4) Angaben zum Wert des Auftrags/Loses (ohne MwSt.)**

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 50900 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 44352 Währung: EUR  
oder Niedrigstes Angebot/höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert für dieses Los)  
(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))  
(Bei Aufträgen innerhalb von Rahmenvereinbarungen, sofern erforderlich – Wert des Auftrags/der Aufträge für dieses Los, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))

**V.2.5) Angaben zur Vergabe von Unteraufträgen**

Es können Unteraufträge vergeben werden  
Wert oder Anteil des Auftrags, der an Dritte vergeben werden soll <sup>4</sup>  
Wert ohne MwSt.:  
Währung:  
Anteil (%):  
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

## ABSCHNITT VI: WEITERE ANGABEN

### VI.3) ZUSÄTZLICHE ANGABEN<sup>2</sup>

Entscheidung Zuschlag Nr. 2018-D4-000085 vom 23.05.2018

### VI.4) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN

#### VI.4.1) Zuständige Stelle für Rechtsbehelfs-/Nachprüfungsverfahren

Offizielle Bezeichnung :

Regionales Verwaltungsgericht Trient Bozen - Autonome Sektion Bozen

Postanschrift:

|   |               |             |
|---|---------------|-------------|
| Ort:<br>Bozen                                     | Postleitzahl: | Land:<br>IT |
| E-Mail:<br>trga.vg.bz@giustizia-amministrativa.it | Telefon:      |             |
| Internet-Adresse (URL):                           | Fax:          |             |

#### VI.4.2) Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren<sup>2</sup>

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:

Entscheidung Zuschlag Nr. 2018-D4-000085 vom 23.05.2018 innerhalb der Fallfrist von 30 Tagen, ab dem Zeitpunkt in dem der Betroffene volle Kenntnisnahme davon erlangt hat, vor dem Regionalen Verwaltungsgericht der Autonomen Provinz Bozen, anfechtbar.

|  |               |       |
|--|---------------|-------|
| <b>VI.4.4) Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt <sup>2</sup></b><br>Offizielle Bezeichnung :  |               |       |
| Postanschrift:   |               |       |
| Ort:   | Postleitzahl: | Land: |
| E-Mail:  | Telefon:      |       |
| Internet-Adresse (URL):  | Fax:          |       |
| <b>VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:</b>  |               |       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <span style="margin: 0 5px;">/</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</span> <span style="margin: 0 5px;">/</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</span> <span style="margin-left: 20px;">(TT.MM.JJJJ)</span> </div> |               |       |

**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
- 7 nicht zur Veröffentlichung bestimmte Pflichtangabe
- 20 Rangfolge statt Gewichtung ist möglicherweise relevant
- 21 Rangfolge statt Gewichtung ist möglicherweise relevant; sofern der Preis das einzige Zuschlagskriterium ist, erfolgt keine Gewichtung

## ANHANG D1 – ALLGEMEINE AUFTRÄGE

### BEGRÜNDUNG DER AUFTRAGSVERGABE OHNE VORHERIGE BEKANNTMACHUNG EINES AUFRUFS ZUM WETTBEWERB IM AMTSBLATT DER EUROPÄISCHEN UNION (ABLS)

Richtlinie 2014/24/EU  
(entsprechende Option auswählen und erläutern)

- \*1.Begründung der Wahl des Verhandlungsverfahrens ohne vorherige Bekanntmachung eines Aufrufs zum Wettbewerb im Amtsblatt der Europäischen Union gemäß Artikel 32 der Richtlinie 2014/24/EU
  - Keine oder keine geeigneten Angebote/Teilnahmeanträge im Anschluss an
    - ein offenes Verfahren
    - ein nichtoffenes Verfahren
  - Die betreffenden Erzeugnisse werden gemäß den in der Richtlinie genannten Bedingungen ausschließlich für Forschungs-, Versuchs-, Untersuchungs- oder Entwicklungszwecke hergestellt (*nur für Lieferungen*)
  - Die Bauleistungen/Lieferungen/Dienstleistungen können aus folgenden Gründen nur von einem bestimmten Wirtschaftsteilnehmer ausgeführt werden
    - nicht vorhandener Wettbewerb aus technischen Gründen
    - Erschaffung oder Erwerb eines einzigartigen Kunstwerks oder einer einzigartigen künstlerischen Leistung als Ziel der Auftragsvergabe
    - aufgrund des Schutzes von ausschließlichen Rechten einschließlich Rechten des geistigen Eigentums
  - Dringende Gründe im Zusammenhang mit für den öffentlichen Auftraggeber unvorhersehbaren Ereignissen, die den strengen Bedingungen der Richtlinie genügen
  - Zusätzliche Lieferungen, deren Beschaffung den strengen Vorschriften der Richtlinie genügt
  - Neue Bauleistungen/Dienstleistungen, die in der Wiederholung ähnlicher Bau- oder Dienstleistungen bestehen und die gemäß den strengen Vorschriften der Richtlinie vergeben werden
  - Dienstleistungsauftrag, der an den Gewinner oder an einen der Gewinner eines Wettbewerbs vergeben wird
  - Lieferung von Waren, die an einer Warenbörse notiert und gekauft werden
  - Beschaffung der Waren zu besonders vorteilhaften Bedingungen
    - bei Lieferanten, die ihre Geschäftstätigkeit endgültig einstellen
    - bei Insolvenz-/Konkursverwaltern oder Liquidatoren im Rahmen eines Insolvenz-/Konkurs-, Vergleichs- oder Ausgleichsverfahrens oder eines gleichartigen Verfahrens
- \*2.Sonstige Begründung der Auftragsvergabe ohne vorherige Bekanntmachung eines Aufrufs zum Wettbewerb im Amtsblatt der Europäischen Union
  - Der Auftrag fällt nicht in den Anwendungsbereich der Richtlinie

### 3.Erklärung

Bitte erläutern Sie in einer klaren und leicht verständlichen Form unter Angabe der entsprechenden Tatsachen und gegebenenfalls der rechtlichen Schlussfolgerungen im Einklang mit der Richtlinie, warum die Vergabe des Auftrags ohne vorherige Veröffentlichung im Amtsblatt der Europäischen Union rechtmäßig ist: (*max. 500 Wörter*)