



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> Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen			<b>Nationale Identifikationsnummer:</b> <sup>2</sup>	
<b>Postanschrift:</b> Spitalstraße 11				
<b>Ort:</b> Bruneck	<b>NUTS-Code:</b> ITH10	<b>Postleitzahl:</b>	<b>Land:</b> Italien	
<b>Kontaktstelle(n)</b>			<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b> gd@sabes.it			<b>Fax:</b>	
<b>Internet-Adresse(n)</b> Hauptadresse: (URL) <a href="http://www.sabes.it">www.sabes.it</a> Adresse des Beschafferprofils: (URL)				

## 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

<b>II.1.1) Bezeichnung des Auftrags</b>	<b>Referenznummer der Bekanntmachung:<sup>2</sup></b>
Lieferung von Impfstoffen an den Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen für den Zeitraum vom 01.04.2019 bis 31.10.2020	

<b>II.1.2) CPV-Code Hauptteil</b>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
-----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.1.3) Art des Auftrags

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

### II.1.4) Kurze Beschreibung

Lieferung von Impfstoffen an den Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen für den Zeitraum vom 01.04.2019 bis 31.10.2020
---

### 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 (Bitte den Gesamtbeschaffungswert angeben; Angaben zu einzelnen Aufträgen machen Sie bitte in Abschnitt V)	2048655.65	Währung: EUR
oder Niedrigstes Angebot/höchstes Angebot, das berücksichtigt wurde	_____ / _____	Währung: _____
<i>(Bei Rahmenvereinbarungen – maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit)</i> <i>(Bei dynamischen Beschaffungssystemen – Wert des Auftrags/der Aufträge, 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, der/die nicht in bisherigen Bekanntmachungen über die Auftragsvergabe angegeben war(en))</i>		

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

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

Dreifachimpfstoff: Masern, Mumps, Röteln	Los Nr.: <sup>2</sup> 1
--	-------------------------

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

CPV-Code Hauptteil:<sup>1</sup>   .   .   .   -  CPV-Code Zusatzteil:<sup>1,2</sup>

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Dreifachimpfstoff: Masern, Mumps, Röteln (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
---

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Gereinigter und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Erwachsene	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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Gereinigter und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Erwachsene (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
---

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Abgeschwächter Varizellenlebendimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten	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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Abgeschwächter Varizellenlebendimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>**

Adsorbierter Diphtherie/Tetanusimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 6 Jahren, der auch für die Grundimmunisierung geeignet ist	Los Nr.: <sup>2</sup> 4
--	-------------------------

**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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

**II.2.3) Erfüllungsort**

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

**II.2.4) Beschreibung der Beschaffung**

Adsorbierter Diphtherie/Tetanusimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 6 Jahren, der auch für die Grundimmunisierung geeignet ist <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>
--

**II.2.5) Zuschlagskriterien**

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

**II.2.11) Angaben zu Optionen**

Optionen <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 <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>

Pneumokokken-Impfstoff: Pneumokokkenpolysaccharidimpfstoff, der 23 Serotypen enthält	Los Nr.: <sup>2</sup> 5
--	-------------------------

### 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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Pneumokokken-Impfstoff: Pneumokokkenpolysaccharidimpfstoff, der 23 Serotypen enthält <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>**

Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff für Kinder ab 1 Jahr	Los Nr.: <sup>2</sup> 6
--	-------------------------

**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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

**II.2.3) Erfüllungsort**

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

**II.2.4) Beschreibung der Beschaffung**

Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff für Kinder ab 1 Jahr <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>
--

**II.2.5) Zuschlagskriterien**

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

**II.2.11) Angaben zu Optionen**

Optionen <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 <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>

Konjugierter polysaccharider Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten	Los Nr.: <sup>2</sup> 7
--	-------------------------

### 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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Konjugierter polysaccharider Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Inaktivierter Salk Typ 1-2-3 Impfstoff gegen Poliomyelitis für Erwachsene, Kinder und Säuglinge ab dem 3. Lebensmonat	Los Nr.: <sup>2</sup> 8
---	-------------------------

### 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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Inaktivierter Salk Typ 1-2-3 Impfstoff gegen Poliomyelitis für Erwachsene, Kinder und Säuglinge ab dem 3. Lebensmonat (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Gereinigter und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Kinder	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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Gereinigter und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Kinder <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Impfstoff gegen Haemophilus influenzae b konjugiert mit Tetanusoxid	Los Nr.: <sup>2</sup> 10
---	--------------------------

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

CPV-Code Hauptteil:<sup>1</sup>   .   .   .   -  CPV-Code Zusatzteil:<sup>1,2</sup>

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Impfstoff gegen Haemophilus influenzae b konjugiert mit Tetanusoxid (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Meningitis B Mehrkomponentenimpfstoff für Personen ab dem 3. Lebensmonat	Los Nr.: <sup>2</sup> 11
--	--------------------------

### 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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Meningitis B Mehrkomponentenimpfstoff für Personen ab dem 3. Lebensmonat (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
---

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Lebendimpfstoff gegen Typhus (Stamm Ty 21a) für Erwachsene und Kinder über 5 Jahren (Packung zu 3 Kapseln)	Los Nr.: <sup>2</sup> 12
--	--------------------------

### 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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Lebendimpfstoff gegen Typhus (Stamm Ty 21a) für Erwachsene und Kinder über 5 Jahren (Packung zu 3 Kapseln) <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Vierfachimpfstoff gegen Diphtherie, Pertussis, Poliomyelitis, Tetanus für die Grundimmunisierung	Los Nr.: <sup>2</sup> 13
--	--------------------------

### 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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Vierfachimpfstoff gegen Diphtherie, Pertussis, Poliomyelitis, Tetanus für die Grundimmunisierung <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Lebendimpfstoff gegen Rotavirus, Suspension zum Einnehmen in einem Fertigapplikator für die orale Verabreichung	Los Nr.: <sup>2</sup> 14
---	--------------------------

### 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="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/>	CPV-Code Zusatzteil: <sup>1,2</sup>
----------------------------------	--	-------------------------------------

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Lebendimpfstoff gegen Rotavirus, Suspension zum Einnehmen in einem Fertigapplikator für die orale Verabreichung (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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>

Lebendimpfstoff gegen Herpes Zoster	Los Nr.: <sup>2</sup> 15
-------------------------------------	--------------------------

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

CPV-Code Hauptteil:<sup>1</sup>   .   .   .   -  CPV-Code Zusatzteil:<sup>1,2</sup>

### II.2.3) Erfüllungsort

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

### II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

Lebendimpfstoff gegen Herpes Zoster (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)
--

### II.2.5) Zuschlagskriterien

2) Qualitätskriterium <sup>1, 2, 20</sup>	Qualität	0%
1) Preis <sup>21</sup>		100%

### II.2.11) Angaben zu Optionen

Optionen <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 <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 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.: <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> Dreifachimpfstoff: Masern, Mumps, Röteln
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

2 4 / 0 4 / 2 0 1 9
---------------------

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 2 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : Glaxosmithkline AG	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: VIA A. FLEMING 2	
Ort: Verona (VR)	NUTS-Code: ITI43
Postleitzahl: 37135	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 68400 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	64980	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> Gereinigter und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Erwachsene
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

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

2 4 / 0 4 / 2 0 1 9
---------------------

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

Anzahl der eingegangenen Angebote: 1 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission ) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : Pfizer GmbH	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: VIA ISONZO 71	
Ort: Latina (LT)	NUTS-Code: ITI44
Postleitzahl: 04100	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 638750 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 638750 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 (3) <sup>1</sup>**

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 3
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Abgeschwächter Varizellenlebensdimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>

**V.1) Information über die Nichtvergabe**

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

**V.2) AUFTRAGSVERGABE**

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

<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> / <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> / <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>
---

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

Anzahl der eingegangenen Angebote: 2 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>
--

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

Offizielle Bezeichnung : Glaxosmithkline AG	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: VIA A. FLEMING 2	
Ort: Verona (VR)	NUTS-Code: ITH3
Postleitzahl: 37135	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>	

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

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 56899 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 53931.65 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 (4) <sup>1</sup>**

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 4
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Adsorbierter Diphtherie/Tetanusimpfstoff für Erwachsene und Kinder ab 6 Jahren, der auch für die Grundimmunisierung geeignet ist
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>

**V.1) Information über die Nichtvergabe**

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

**V.2) AUFTRAGSVERGABE**

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

<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---

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

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

**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 <input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>	

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

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 14000 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 (5) <sup>1</sup>

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 5
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> : Pneumokokken-Impfstoff: Pneumokokkenpolysaccharidimpfstoff, der 23 Serotypen enthält
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens) 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: Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 <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> 38660 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamlaufzeit 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 (6) <sup>1</sup>

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 6
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> : Inaktivierter Hepatitis-A-Impfstoff für Kinder ab 1 Jahr
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

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

[ 2 ] [ 4 ] / [ 0 ] [ 4 ] / [ 2 ] [ 0 ] [ 1 ] [ 9 ]
---

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

Anzahl der eingegangenen Angebote: 2 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission ) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : Glaxosmithkline AG	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: Via Fleming, 2	
Ort: Verona (VR)	NUTS-Code: ITH3
Postleitzahl: 37135	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 7389 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 7371 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 (7) <sup>1</sup>**

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 7
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Konjugierter polysaccharider Vierfachimpfstoff gegen Meningokokken ACW135Y für Erwachsene und Kinder ab 12 Monaten
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>

**V.1) Information über die Nichtvergabe**

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

**V.2) AUFTRAGSVERGABE**

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

<table border="1"> <tr> <td>2</td><td>4</td><td>/</td><td>0</td><td>4</td><td>/</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td> </tr> </table>	2	4	/	0	4	/	2	0	1	9
2	4	/	0	4	/	2	0	1	9	

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

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

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

Offizielle Bezeichnung : Pfizer GmbH	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: VIA ISONZO 71	
Ort: Latina (LT)	NUTS-Code: III44
Postleitzahl: 04100	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>	

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

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/ des Loses: <sup>2</sup> 25900 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/ Loses	23800	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> : Inaktivierter Salk Typ 1-2-3 Impfstoff gegen Poliomyelitis für Erwachsene, Kinder und Säuglinge ab dem 3. Lebensmonat
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

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

2 4 / 0 4 / 2 0 1 9
---------------------

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

Anzahl der eingegangenen Angebote: 1 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission ) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : Sanofi AG	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: Viale Luigi Bodio 37/B	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4
Postleitzahl: 20158	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 34349 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 34349 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> : Gereinigter und inaktivierter Impfstoff gegen Frühsommer-Meningo-Enzephalitis für Kinder
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

[ 2 ] [ 4 ] / [ 0 ] [ 4 ] / [ 2 ] [ 0 ] [ 1 ] [ 9 ]
---

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 1 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission ) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>
---

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

Offizielle Bezeichnung : Pfizer GmbH	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: VIA ISONZO 71	
Ort: Latina (LT)	NUTS-Code: ITI44
Postleitzahl: 04100	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>	

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

Ursprünglich veranschlagter Gesamtwert des Auftrags/des Loses: <sup>2</sup> 343350 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 343350 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> Impfstoff gegen Haemophilus influenzae b konjugiert mit Tetanusoxid
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

Der Auftrag/Das Los wird nicht vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Es sind keine Angebote oder Teilnahmeanträge eingegangen oder es wurden alle abgelehnt <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (Einstellung des Verfahrens) 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: Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 <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> 46626 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 (11) <sup>1</sup>

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 11
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Meningitis B Mehrkomponentenimpfstoff für Personen ab dem 3. Lebensmonat
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

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

2 4 / 0 4 / 2 0 1 9
---------------------

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

Anzahl der eingegangenen Angebote: 1 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : Glaxosmithkline AG	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: VIA A. FLEMING 2	
Ort: Verona (VR)	NUTS-Code: ITH3
Postleitzahl: 37135	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 746704 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	645792	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> Lebendimpfstoff gegen Typhus (Stamm Ty 21a) für Erwachsene und Kinder über 5 Jahren (Packung zu 3 Kapseln)
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

2 4 / 0 4 / 2 0 1 9
---------------------

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 1 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission ) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : Emergent Italy GmbH	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: Piazza Pio XI 1	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4
Postleitzahl: 20123	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 54207 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	54207	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 (13) <sup>1</sup>

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 13
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Vierfachimpfstoff gegen Diphtherie, Pertussis, Poliomyelitis, Tetanus für die Grundimmunisierung
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

## V.2) AUFTRAGSVERGABE

### V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

2   4   /   0   4   /   2   0   1   9
---------------------------------------

### V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 1 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission ) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : Sanofi AG	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: Viale Luigi Bodio 37/B	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4
Postleitzahl: 20158	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 131625 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	131625	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 (14) <sup>1</sup>

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 14
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Lebendimpfstoff gegen Rotavirus, Suspension zum Einnehmen in einem Fertigapplikator für die orale Verabreichung
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

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

2 4 / 0 4 / 2 0 1 9
---------------------

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

Anzahl der eingegangenen Angebote: 1 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission ) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : Glaxosmithkline AG	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: VIA A. FLEMING 2	
Ort: Verona (VR)	NUTS-Code: ITH3
Postleitzahl: 37135	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 16350 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 15610 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 (15) <sup>1</sup>

<b>Auftrags-Nr.:</b>
<b>Los-Nr.:</b> <sup>2</sup> 15
<b>Bezeichnung des Auftrags:</b> Lebendimpfstoff gegen Herpes Zoster
Ein Auftrag/Los wurde vergeben <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### V.1) Information über die Nichtvergabe

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

### V.2) AUFTRAGSVERGABE

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

2 4 / 0 4 / 2 0 1 9
---------------------

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

Anzahl der eingegangenen Angebote: 1 Anzahl der eingegangenen Angebote von KMU: (KMU – gemäß der Definition in Empfehlung 2003/361/EG der Kommission) Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus anderen EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der eingegangenen Angebote von Bietern aus Nicht-EU-Mitgliedstaaten: Anzahl der elektronisch eingegangenen Angebote: Der Auftrag wurde an einen Zusammenschluss aus Wirtschaftsteilnehmern vergeben <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 : MSD Italia GmbH	Nationale Identifikationsnummer: <sup>2</sup>
Postanschrift: Via Vitorchiano 151	
Ort: Roma (RM)	NUTS-Code: ITI43
Postleitzahl: 00189	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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> 34984 EUR  
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 34980 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>

### VI.4) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN

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

Offizielle Bezeichnung :

regionales Verwaltungsgericht - Autonome Sektion Bozen

Postanschrift:

Ort:

Bozen

Postleitzahl:

Land:

IT

E-Mail:

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

Genauere Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen:

<b>VI.4.4) Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt <sup>2</sup></b> Offizielle Bezeichnung :		
Postanschrift:		
Ort:	Postleitzahl:	Land:
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
<b>VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:</b>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> / <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> / <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	(TT.MM.JJJJ)

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

---

- 1 in beliebiger Anzahl wiederholen
- 2 falls zutreffend
- 4 falls diese Information bekannt ist
- 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*)