

Information nach § 20 Absatz 3 VOB/A bzw. § 30 Absatz 1 UVgO über die Erteilung eines Auftrages

Vergabenummer

10.72.350.4038-012

a Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Landkreis Mecklenburgische Seenplatte, Eigenbetrieb Rettung MSE

Straße Am Funkturm 1

PLZ, Ort 17039 Wulkenzin OT Neuendorf

Telefon +49 39557087-2355 Fax

E-Mail arne.mueller@lk-seenplatte.de Internet

b Vergabeverfahren Verhandlungsvergabe (formal)**c Auftragsgegenstand**

Rahmenvereinbarungen (RV) für die Lieferung von medizinischen Geräten sowie deren Wartung (WV) mit einer Laufzeit von 4 Jahren, LOS 5 RV Sonografiegerät

d Ort der Ausführung

Bezeichnung Landkreis Mecklenburgische Seenplatte, Eigenbetrieb Rettung MSE

Postanschrift Am Funkturm 1

PLZ 17039

Ort Wulkenzin OT Neuendorf

e beauftragtes Unternehmen

Name BFLY-Operations

Straße 1600 District Ave

PLZ, Ort MA01803, Burlington

f Zeitraum der Leistungserbringung

48 Monate (20.06.2026-19.06.2030)