

Bekanntmachung

Angaben zum Auftraggeber

Bezeichnung	Universitätsklinikum Münster
Kontaktstelle	Vergabe- und Vertragsmanagement
Postanschrift	Albert-Schweitzer-Campus 1
Ort	48149 Münster
Telefon	+49 2518355555
E-Mail	vvm@ukmuenster.de

Art und Umfang der Leistung

KRAS,siRNA,XNApharma, Analysen Zertifikat, XNApharma

Haupterfüllungsort

Bezeichnung	Universitätsklinikum Münster
Postanschrift	Albert-Schweitzer-Campus 1
Ort	48149 Münster

Auftragsvergabe

Wirtschaftsteilnehmer

Bezeichnung	XNApharma GmbH
Ort	07546 Gera

Verfahrensart

Verfahrensart	Verhandlungsvergabe
---------------	---------------------

Zusätzliche Angaben

Verhandlungsvergabe gem. § 8 Abs. 4 Nr. 10 UVgO

Bekanntmachungs-ID: CXPNYMFD2FM