

Bekanntmachung

Angaben zum Auftraggeber

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

Art und Umfang der Leistung

VirtaMed Ergonomic Simulation

Haupterfüllungsort

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

Auftragsvergabe

Wirtschaftsteilnehmer

Bezeichnung	VirtaMed AG
Ort	CH 8952 Schlieren

Verfahrensart

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

Zusätzliche Angaben

Verhandlungsvergabe nach ex Ante Binnenmarktveröffentlichung

Bekanntmachungs-ID: CXPNYMFD2FW