



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 ¹ (ALLE FÜR DAS VERFAHREN VERANTWORTLICHEN ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBER ANGEBEN)

Offizielle Bezeichnung : Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen			Nationale Identifikationsnummer: ²	
Postanschrift: Lorenz-Böhler-Straße 5				
Ort: Bozen	NUTS-Code: ITH10	Postleitzahl:	Land: Italien	
Kontaktstelle(n)			Telefon:	
E-Mail: farma.gare.bz@sabes.it			Fax:	
Internet-Adresse(n) Hauptadresse: (URL) www.sabes.it 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

II.1.1) Bezeichnung des Auftrags	Referenznummer der Bekanntmachung:²
OFFENES VERFAHREN FÜR DIE DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN	

II.1.2) CPV-Code Hauptteil	<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="4"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="2"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
-----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

II.1.3) Art des Auftrags

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

II.1.4) Kurze Beschreibung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN

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 Gesamtwert angeben; Angaben zu einzelnen Aufträgen machen Sie bitte in Abschnitt V)	2953112.5	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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 1 - Abacavirhydrochlorid/Lamivudin Tabletten zu 600Mg+300Mg	Los Nr.: ² 1
---------------------------------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil: ¹	<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="4"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="2"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung: AUTONOME PROVINZ BOZEN

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSMANAGEMENTS DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 2 - Colistimethat-Natrium 2.000.000 M I.E. Aerosolen	Los Nr.: ² 2
--------------------------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil:¹ . . . - CPV-Code Zusatzteil:^{1,2}

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN
(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 3 - Daptomycin Ampullen zu 350 Mg und 500 Mg	Los Nr.: ² 3
------------------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil:¹ . . . - CPV-Code Zusatzteil:^{1,2}

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 4 - Entecavir Tabletten zu 0,5 Mg und 1 Mg	Los Nr.: ² 4
----------------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil:¹

. . . -
 . . . -

CPV-Code Zusatzteil:^{1,2}

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 5 - Normales Immunglobulin vom Menschen zur intravenösen Anwendung Flacon - alle Dosierungen (50Mg/ML)	Los Nr.: ² 5
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil: ¹	<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="5"/> . <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="9"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 6 - Normales Immunglobulin vom Menschen zur intravenösen Anwendung Flacon - alle Dosierungen (100Mg/ML)	Los Nr.: ² 6
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil: ¹	<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="5"/> . <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="9"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 7 - Levetiracetam Tabletten zu 500 Mg und 1000 Mg	Los Nr.: ² 7
-----------------------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="4"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los. Nr. 8 - Melphalan Ampullen zu 50Mg/10Ml	Los Nr.: ² 8
----------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil:¹ . . . - CPV-Code Zusatzteil:^{1,2}

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 9 - Memantinhydrochlorid orale Lösung Flacon zu 500 Mg	Los Nr.: ² 9
----------------------------------------------------------------	-------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="7"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 10 - Paclitaxel Flacon zu 100Mg/16,7Ml und zu 300Mg/50Ml	Los Nr.: ² 10
------------------------------------------------------------------	--------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 11 - Palonosetronhydrochlorid Flacon zu 5 Ml 250 Mcg	Los Nr.: ² 11
--------------------------------------------------------------	--------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil:¹ . . . - CPV-Code Zusatzteil:^{1,2}

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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) BESCHREIBUNG¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags²

Los Nr. 12 - Teicoplanin Ampullen zu 200 Mg und 400 Mg	Los Nr.: ² 12
--------------------------------------------------------	--------------------------

II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s)²

CPV-Code Hauptteil:¹ . . . - CPV-Code Zusatzteil:^{1,2}

II.2.3) Erfüllungsort

NUTS-Code: ¹ ITH10
Hauptort der Ausführung:

II.2.4) Beschreibung der Beschaffung

DREIJÄHRIGE LIEFERUNG VON ARZNEIMITTELN ZU GUNSTEN DES SANITÄTSBETRIEBES DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)

II.2.5) Zuschlagskriterien

1) Preis ²¹	%
------------------------	---

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

IV.1.1) Verfahrensart	
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 checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

IV.2) VERWALTUNGSANGABEN

IV.2.1) Frühere Bekanntmachung zu diesem Verfahren ²

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) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 1
Bezeichnung des Auftrags: Los Nr. 1 - Abacavirhydrochlorid/Lamivudin Tabletten zu 600Mg+300Mg
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

2 1 / 1 1 / 2 0 1 8

V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 5 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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : VIIV HEALTHCARE SRL	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: Via A. Fleming 2	
Ort: Verona (VR)	NUTS-Code: ITH31
Postleitzahl: 37135	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 222750 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	108000	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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (2) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 2
Bezeichnung des Auftrags: Los Nr. 2 - Colistimethat-Natrium 2.000.000 M I.E. Aerosolen
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

1 2 / 0 9 / 2 0 1 8

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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : TEVA ITALIA SRL	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: P.le Luigi Cadorna 4	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4C
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: ² 162180 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	89148	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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (3) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 3
Bezeichnung des Auftrags: Los Nr. 3 - Daptomycin Ampullen zu 350 Mg und 500 Mg
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

1 2 / 0 9 / 2 0 1 8

V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 3 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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : ACCORD HELATHCARE ITALIA SRL	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: VIALE MONZA 265	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4C
Postleitzahl: 20126	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 595000 EUR
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 189500 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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (4) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 4
Bezeichnung des Auftrags: Los Nr. 4 - Entecavir Tabletten zu 0,5 Mg und 1 Mg
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

1 2 / 0 9 / 2 0 1 8

V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 5 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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : MYLAN SPA	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: via Vittor Pisani 20	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4C
Postleitzahl: 20124	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 41580 EUR
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 18900 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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (5) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 5
Bezeichnung des Auftrags: : Los Nr. 5 - Normales Immunglobulin vom Menschen zur intravenösen Anwendung Flacon - alle Dosierungen (50Mg/MI)
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

1 2 / 0 9 / 2 0 1 8

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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : OCTAPHARMA ITALY SPA	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: VIA CISANELLO 145	
Ort: Pisa (PI)	NUTS-Code: ITI17
Postleitzahl: 56124	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 1287000 EUR
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 1250040 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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (6) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 6
Bezeichnung des Auftrags: : Los Nr. 6 - Normales Immunglobulin vom Menschen zur intravenösen Anwendung Flacon - alle Dosierungen (100Mg/MI)
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

1 2 / 0 9 / 2 0 1 8

V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 3 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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : SHIRE ITALIA SRL	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: VIA MIKE BONGIORNO 13	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4C
Postleitzahl: 20124	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 798000 EUR
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 787500 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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (7) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 7
Bezeichnung des Auftrags: : Los Nr. 7 - Levetiracetam Tabletten zu 500 Mg und 1000 Mg
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

[1] [2] / [0] [9] / [2] [0] [1] [8]

V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 7 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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : AUROBINDO PHARMA ITALIA SRL	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: VIA SAN GIUSEPPE 102	
Ort: Saronno (VA)	NUTS-Code: ITC41
Postleitzahl: 21047	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 205500 EUR
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 28190 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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (8) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 8
Bezeichnung des Auftrags: : Los. Nr. 8 - Melphalan Ampullen zu 50Mg/10Ml
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

[1] [2] / [0] [9] / [2] [0] [1] [8]

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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: One George's Quay Plaza Dublin 2 000000	
Ort: Dublino (EE)	NUTS-Code: IE061
Postleitzahl: 00000	Land: IE
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 152175 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/ Loses	92925	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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (9) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 9
Bezeichnung des Auftrags: : Los Nr. 9 - Memantinhydrochlorid orale Lösung Flacon zu 500 Mg
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

1 2 / 0 9 / 2 0 1 8

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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : DOC GENERICI SRL	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: VIA TURATI FILIPPO 40	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4C
Postleitzahl: 20121	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 133000 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	126000	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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (10) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 10
Bezeichnung des Auftrags: Los Nr. 10 - Paclitaxel Flacon zu 100Mg/ 16,7Ml und zu 300Mg/50Ml
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

[1] [2] / [0] [9] / [2] [0] [1] [8]

V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 5 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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: VIALE MONZA 265	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4C
Postleitzahl: 20126	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 151500 EUR
(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)

Gesamtwert des Auftrags/Loses 119727 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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (11) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 11
Bezeichnung des Auftrags: Los Nr. 11 - Palonosetronhydrochlorid Flacon zu 5 MI 250 Mcg
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

[1] [2] / [0] [9] / [2] [0] [1] [8]

V.2.2) Angaben zu den Angeboten

Anzahl der eingegangenen Angebote: 3 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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : DR. REDDY'S SRL	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: Piazza Santa Maria Beltrade 1	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4C
Postleitzahl: 20123	Land: IT
E-Mail:	Telefon:
Internet-Adresse (URL):	Fax:
Der Auftragnehmer ist ein KMU <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: ² 51750 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	35638.5	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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT V: AUFTRAGSVERGABE (12) ¹

Auftrags-Nr.:
Los-Nr.: ² 12
Bezeichnung des Auftrags: Los Nr. 12 - Teicoplanin Ampullen zu 200 Mg und 400 Mg
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: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer)

V.2) AUFTRAGSVERGABE

V.2.1) Tag des Vertragsabschlusses:

[1] [2] / [0] [9] / [2] [0] [1] [8]

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 wurde¹

Offizielle Bezeichnung : SANOFI SPA	Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: VIALE BODIO 37/B	
Ort: Milano (MI)	NUTS-Code: ITC4C
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: ² 143100 EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
Gesamtwert des Auftrags/Loses	107544	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 ⁴
Wert ohne MwSt.:
Währung:
Anteil (%):
Kurze Beschreibung des Anteils des an Unterauftragnehmer vergebenen Auftrags:

ABSCHNITT VI: WEITERE ANGABEN

VI.3) ZUSÄTZLICHE ANGABEN²

VI.4) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN

VI.4.1) Zuständige Stelle für Rechtsbehelfs-/Nachprüfungsverfahren

Offizielle Bezeichnung :
REGIONALES VERWALTUNGSGERICHT - AUTONOME SEKTION DER PROVINZ BOZEN

Postanschrift:

Ort: BOZEN	Postleitzahl:	Land: IT
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	

VI.4.2) Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren²

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:

VI.4.4) Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt ² Offizielle Bezeichnung :		
Postanschrift:		
Ort:	Postleitzahl:	Land:
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> / <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> / <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>	(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*)