

**Bekanntmachung über einen
vergebenen Auftrag nach
UVgO § 30 Abs. 1**

1. Name und Anschrift des Auftraggebers:

Städtisches Krankenhaus Kiel GmbH
Chemnitzstraße 33, 24116 Kiel
IT Abteilung

Telefon: 0431/1697-4731, Faxnr.: 0431/1697-4720

E-Mail: it-einkauf@krankenhaus-kiel.de

2. Gewähltes Vergabeverfahren:

EU Verhandlungsverfahren

3. Auftragsgegenstand:

Spracherkennung

4. Ort der Ausführung:

Kiel

5. Name und Anschrift des beauftragten Unternehmens:

NEXUS AG
Irmastraße 1
78166 Donaueschingen