

**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

1. Gewähltes Vergabeverfahren:

**Verhandlungsvergabe ohne Teilnahmewettbewerb
nach UVgO (Lieferleistung)**

2. Auftragsgegenstand:

HPE Aruba Switche

3. Ort der Ausführung:

Kiel

**4. Name und Anschrift des beauftragten
Unternehmens:**

**eSell Nord GmbH
Rotdorntwiete 4
25421 Pinneberg**