

Auftragsbekanntmachung

-Vergabe von Dienstleistungen-

1. Vergabestelle:	Stadt Stavenhagen -Vergabestelle- Schloss 1 17153 Stavenhagen Tel.: 039954/ 283604 Fax: 039954/ 283903 E-Mail: d.nilles@stavenhagen.de I-Net: www.stavenhagen.de
2. Art der Vergabe:	Verhandlungsvergabe ohne TW
3. Auftragsgegenstand:	Arbeitsmedizinische Betreuung
4. Ort der Leistungserbringung:	17153 Stavenhagen
5. Art und Umfang der Leistung:	Arbeitsmedizinische Grundbetreuung und betriebsspezifische Betreuung
6. Ausführungsbeginn:	01.01.2021
7. Fertigstellung der Leistung:	31.12.2022

Veröffentlichungsvermerk:

Eingestellt auf Homepage am:	23.09.2020 Datum	Unterschrift und Siegel
Entfernt von Homepage am:	Datum	Unterschrift und Siegel