

**Bekanntmachung**

**Angaben zum Auftraggeber**

Bezeichnung	Stadt Oer-Erkenschwick Feuer-und Rettungswache
Postanschrift	An der Feuerwache 2 45739 Oer-Erkenschwick
E-Mail	<a href="mailto:Rettungsdienst@OerErkenschwick.de">Rettungsdienst@OerErkenschwick.de</a>

**Art und Umfang der Leistung**

<b>Beschaffung</b>	Drei Hamilton T1
--------------------	------------------

<b>Haupterfüllungsort</b>	Feuer-und Rettungswache An der Feuerwache 2 45739 Oer-Erkenschwick
---------------------------	--

**Auftragsvergabe  
Wirtschaftsteilnehmer**

Bezeichnung	Löwenstein Medical Arzbacher Straße 80 56130 Bad Ems
-------------	--

**Verfahrensart**

Verfahrensart	Beschränkte Ausschreibung
---------------	---------------------------