

**Information nach § 20 Absatz 3 VOB/A bzw. § 30 Absatz 1 UVgO über die Erteilung eines Auftrages**

Vergabenummer	250623_PM_Privat
---------------	------------------

**a Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)**

Name	Klinikum der Landeshauptstadt Stuttgart gKAöR		
Straße	Kriegsbergstraße 60		
PLZ, Ort	70174 Stuttgart		
Telefon	+49 711/278-32414	Fax	+49 711/278-32119
E-Mail	vergabestelle@klinikum-stuttgart.de	Internet	

**b Vergabeverfahren Verhandlungsverfahren mit Teilnahmewettbewerb****c Auftragsgegenstand****Erstellen der Privatliquidationen****Erstellen der Privatliquidationen für Chefärzte mit Beteiligungsvergütung ambulant und stationär.****d Ort der Ausführung**

70174 Stuttgart

**e beauftragtes Unternehmen**

Name	Privatärztliche Verrechnungsstelle BW
Straße	Bruno-Jacoby-Weg 11
PLZ, Ort	70597 Stuttgart

**f Zeitraum der Leistungserbringung 18.11.2025**