

Diese Bekanntmachung auf der TED-Website: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:453080-2021:TEXT:DE:HTML>

**Deutschland-Hagen: Medizinische Hilfsmittel  
2021/S 174-453080**

**Vorinformation**

**Diese Bekanntmachung dient nur der Vorinformation**

**Lieferauftrag**

**Rechtsgrundlage:**

Richtlinie 2014/24/EU

**Abschnitt I: Öffentlicher Auftraggeber**

**I.1) Name und Adressen**

Offizielle Bezeichnung: AOK NordWest  
Nationale Identifikationsnummer: 103411401  
Postanschrift: Kopenhagener Str. 1  
Ort: Hagen  
NUTS-Code: DEA52 Dortmund, Kreisfreie Stadt  
Postleitzahl: 58079  
Land: Deutschland  
Kontaktstelle(n): Team Hilfsmittel Verträge  
E-Mail: [hilfsmittelvertraege@nw.aok.de](mailto:hilfsmittelvertraege@nw.aok.de)  
Telefon: +49 8002655-140390  
**Internet-Adresse(n):**  
Hauptadresse: [www.aok.de/gp](http://www.aok.de/gp)

**I.3) Kommunikation**

Weitere Auskünfte erteilen/erteilt die oben genannten Kontaktstellen

**I.4) Art des öffentlichen Auftraggebers**

Einrichtung des öffentlichen Rechts

**I.5) Haupttätigkeit(en)**

Gesundheit

**Abschnitt II: Gegenstand**

**II.1) Umfang der Beschaffung**

**II.1.1) Bezeichnung des Auftrags:**

Abschluss von Verträgen über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Produktgruppe 15 — ableitende Inkontinenzhilfen nach § 127 Abs.1 SGB V

**II.1.2) CPV-Code Hauptteil**

33196000 Medizinische Hilfsmittel

**II.1.3) Art des Auftrags**

Lieferauftrag

**II.1.4) Kurze Beschreibung:**

Abschluss von Verträgen über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Produktgruppe 15 - ableitende Versorgung. Die AOK NORDWEST - Die Gesundheitskasse beabsichtigt Verträge nach § 127 Abs. 1 SGB V zur Versorgung ihrer Versicherten mit Hilfsmitteln der Produktgruppe 15 - ableitende Versorgung - des Hilfsmittelverzeichnisses zu schließen. Die Verträge sollen Abläufe und allgemeine Regelungen sowie die Vergütungen beinhalten. Sofern Sie an einem entsprechenden Vertragsabschluss interessiert sind, können Sie auf Grundlage des anzufordernden Vertragsentwurfes Ihr Angebot sowie Hinweise und Fragen übersenden. Bitte beziffern Sie Ihr Vergütungsangebot im Rahmen einer Einzelpreiskalkulation.

II.1.5) **Geschätzter Gesamtwert**

II.1.6) **Angaben zu den Losen**

Aufteilung des Auftrags in Lose: nein

II.2) **Beschreibung**

II.2.2) **Weitere(r) CPV-Code(s)**

33196000 Medizinische Hilfsmittel

II.2.3) **Erfüllungsort**

NUTS-Code: DE Deutschland

II.2.4) **Beschreibung der Beschaffung:**

Siehe kurze Beschreibung unter II. 1.4.

II.2.14) **Zusätzliche Angaben**

II.3) **Voraussichtlicher Tag der Veröffentlichung der Auftragsbekanntmachung:**

04/10/2021

**Abschnitt IV: Verfahren**

IV.1) **Beschreibung**

IV.1.8) **Angaben zum Beschaffungsübereinkommen (GPA)**

Der Auftrag fällt unter das Beschaffungsübereinkommen: nein

**Abschnitt VI: Weitere Angaben**

VI.3) **Zusätzliche Angaben:**

VI.5) **Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:**

03/09/2021