

Information nach § 30 Abs. 1 UVgO über die Erteilung eines Auftrages

Vergabenummer	25_413_ZusKV
---------------	--------------

Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)Name Stadtverwaltung Pfaffenhofen an der IlmStraße Hauptplatz 18PLZ, Ort 85276 Pfaffenhofen an der IlmTelefon +49 8441782066Fax +49 8441782666E-Mail vergabe@stadt-pfaffenhofen.deInternet **Beauftragtes Unternehmen**Name Bayerische Beamtenkrankenkasse AGStraße Maximilianstraße 53PLZ, Ort 81537 München**Verfahrensart**

- ☒ Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb
- ☐ Verhandlungsvergabe ohne Teilnahmewettbewerb

Art und Umfang der Leistung

Gruppenversicherung für ca. 375 Beschäftigte und deren Familienangehörige als private Ergänzung zu

bestehender Krankenversicherung (Zusatzkrankenversicherung) und Maßnahmen zur individuellen

Gesundheitsförderung

Zeitraum der Leistungserbringung01.01.2026 bis 31.12.2029