



Europäischen Union  
 Veröffentlichung des Supplements zum Amtsblatt der Europäischen Union  
 2, rue Mercier, L-2985 Luxemburg Fax: (352) 29 29 42 670  
 E-Mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu) Infos & Online-Formulare: <http://simap.europa.eu>

## AUFTRAGSBEKANNTMACHUNG ERSTELLEN

### ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER

#### I.1) NAME, ADRESSEN UND KONTAKTSTELLE(N)

<b>Offizielle Bezeichnung:</b> Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen		<b>Nationale Identitätskarte:</b> (falls zutreffend)	
<b>Postanschrift:</b> Spitalstraße 11			
<b>Stadt:</b> Bruneck		<b>Postleitzahl:</b> 39031	<b>Land:</b> Italien
<b>Kontaktstelle(n):</b> Gesundheitsbezirk Bruneck-Abt. Verwaltungsleitung KHäuser Bruneck u.Innichen-Amt für Einkäufe u.Inventarverwaltung			<b>Telefon:</b> +39 0474586017
<b>Bearbeiter:</b> Sophie Biamino			
<b>E-Mail:</b> sophie.biamino@sabes.it			<b>Fax:</b> +39 0474586019
<b>Internet-Adresse(n) (falls zutreffend)</b> Hauptadresse des Auftraggebers (URL): <a href="http://www.sabes.it">http://www.sabes.it</a> Adresse des Beschafferprofils (URL): <a href="http://www.ausschreibungen-suedtirol.it">http://www.ausschreibungen-suedtirol.it</a>			
Weitere Auskünfte erteilen: <input checked="" type="checkbox"/> Siehe I.1 <input type="checkbox"/> Sonstige: (bitte Anhang A.I ausfüllen)			
Verdingungs- /Ausschreibungs- und ergänzende Unterlagen (einschließlich Unterlagen für den wettbewerblichen Dialog und das dynamische Beschaffungssystem) sind erhältlich bei: <input checked="" type="checkbox"/> Siehe I.1 <input type="checkbox"/> Weiteres: (bitte Anhang A.II ausfüllen)			
Angebote oder Teilnahmeanträge sind zu richten an: <input checked="" type="checkbox"/> Siehe I.1 <input type="checkbox"/> Sonstige: (bitte Anhang A.III ausfüllen)			

#### I.2) ART DES ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBERS UND HAUPTTÄTIGKEIT(EN)

<input type="checkbox"/> Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene <input type="checkbox"/> Regional- oder Lokalbehörde <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene	<input checked="" type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):
---	---

#### I.3) HAUPTTÄTIGKEIT(EN)

<input type="checkbox"/> Allgemeine öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> Öffentliche Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen <input checked="" type="checkbox"/> Gesundheit	<input type="checkbox"/> Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen <input type="checkbox"/> Sozialwesen <input type="checkbox"/> Freizeit, Kultur und Religion <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):
---	---

#### I.4) AUFTRAGSVERGABE IM AUFTRAG ANDERER ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER / ANDERER AUFTRAGGEBER

Der öffentliche Auftraggeber beschafft im Auftrag anderer öffentlicher Auftraggeber: <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein (falls ja, weitere Angaben zu diesen öffentlichen Auftraggebern bzw. Auftraggebern bitte in Anhang A.)
---



**II.1.9) Angaben über Varianten/Alternativangebote** Ja  Nein**II.2) MENGE ODER UMFANG DES AUFTRAGS****II.2.1) Gesamtmenge bzw. -umfang (einschließlich aller Lose und Optionen) (falls zutreffend)**

[gesamte Lieferung]

falls bekannt, Geschätzter Wert (ohne MwSt) (in Zahlen): \_\_\_\_\_ 2840550 Währung: EUR

oder Spanne von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

**II.2.2) Angaben zu Optionen (falls zutreffend):** Ja  Nein**falls ja**, Beschreibung der Optionen:

Option, einen weiteren Computertomografen samt Wartungsvertrag für 6 Jahre (inklusive Garantiedauer) anzukaufen; der entsprechende Betrag ist im Ausschreibungsbetrag enthalten; die Option muss innerhalb von sechs Monaten ab Vertragsabschluss beansprucht werden

falls bekannt: voraussichtlicher Zeitplan für den Rückgriff auf diese Optionen:

in Monaten:       6 oder Tagen:      (ab Auftragsvergabe)**II.2.3) Angaben zur Vertragsverlängerung (falls zutreffend):**

Die Vergabe ist Gegenstand von Erneuerung No

Anzahl der möglichen Verlängerungen (falls zutreffend):    oder Spanne: von    bis   

falls bekannt: Voraussichtlicher Zeitrahmen für Folgeverträge bei verlängerbaren Liefer- oder Dienstleistungsaufträgen:

in Monaten:   oder Tagen:     (ab Auftragsvergabe)**II.3) VERTRAGSLAUFEZEIT BZW. BEGINN UND ENDE DER AUFTRAGSAUSFÜHRUNG**Dauer in Monaten:      oder Tagen:      (ab Auftragsvergabe)oder Beginn:   /   /     (TT.MM.JJJJ)Abschluss:   /   /

### ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE ANGABEN

#### III.1) BEDINGUNGEN FÜR DEN AUFTRAG

##### III.1.1) Geforderte Kautionen und Sicherheiten (falls zutreffend)

Eine provisorische Kaution im Ausmaß von 1% des voraussichtlichen Ausschreibungsgrundbetrages gemäß Art. 27, Absatz 11 des Landesgesetzes 16/2015 bzw. der belegte Nachweis bzgl. der Zertifizierung des Qualitätsmanagementsystems nach den europäischen Normen der Serie UNI CEI ISO 9000, da laut Art. 27, Absatz 12 des Landesgesetzes 16/2015 die Sicherheit nicht geschuldet ist, falls dem Wirtschaftsteilnehmer die Zertifizierung des Qualitätsmanagementsystems nach den europäischen Normen der Serie UNI CEI ISO 9000 bescheinigt wird.

##### III.1.2) Wesentliche Finanzierungs- und Zahlungsbedingungen bzw. Verweis auf die maßgeblichen Vorschriften (falls zutreffend):

Vorbehaltlich der Einhaltung aller vertraglichen Verpflichtungen erfolgt die Bezahlung der für jedes Gerät separat erstellten Rechnung innerhalb von höchstens 60 Tagen ab dem Datum der positiven Abnahme.

##### III.1.3) Rechtsform der Bietergemeinschaft, an die der Auftrag vergeben wird (falls zutreffend)

Konsortium nach Art. 45 Abs. 2 Buchstabe b) des GvD 50/2016; Konsortium nach Art. 45 Abs. 2 Buchstabe c) des GvD 50/2016; ordentliches Konsortiums gemäß Art. 2602 ZGB laut Art. 45 Abs. 2 Buchst. e) GvD 50/2016; eine Bietergemeinschaft nach Art. 45 Abs. 2 Buchstabe d) des GvD 50/2016; ein Unternehmensnetzwerk gemäß Art. 45 Abs. 2 Buchst. f) GvD 50/2016; eine europäische wirtschaftliche Interessenvereinigung (EWIV) nach GvD 240 vom 23. Juli 1991 nach Art. 45 Abs. 2 Buchst. g) des GvD 50/2016;

##### III.1.4) Sonstige besondere Bedingungen (falls zutreffend)

Ja  Nein

**falls ja**, Darlegung der besonderen Bedingungen:

#### III.2) TEILNAHMEBEDINGUNGEN

##### III.2.1) Persönliche Lage des Wirtschaftsteilnehmers sowie Auflagen hinsichtlich der Eintragung in einem Berufs- oder Handelsregister

Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:

Art. 80 GvD 50/2016

### III.2.2) Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit

Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:

Eine Bankerklärung betreffend die finanzielle und wirtschaftliche Leistungsfähigkeit gemäß Art. 27, Absatz 9 des Landesgesetzes 16/2015.

Möglicherweise geforderte Mindeststandards  
(falls zutreffend):

Eine Bankerklärung betreffend die finanzielle und wirtschaftliche Leistungsfähigkeit gemäß Art. 27, Absatz 9 des Landesgesetzes 16/2015.

### III.2.3) Technische Leistungsfähigkeit

Angaben und Formalitäten, die erforderlich sind, um die Einhaltung der Auflagen zu überprüfen:

Gemäß Anlage XVII, 2. Teil, Buchstabe a), ii) des gesetzvertretenden Dekretes Nr. 50/2016 zum Nachweis der technischen und beruflichen Leistungsfähigkeit die Auflistung der wichtigsten Lieferungen von Tomografen sowie der wichtigsten Wartungsverträge der letzten drei Jahre, welche vergleichbar sind mit dem Gegenstand dieser Ausschreibung, und ohne irgendwelche Beanstandungen an Krankeneinrichtungen durchgeführt worden sind, mit Angabe des entsprechenden Betrages, des Datums der Lieferung und der Dienstleistung sowie des privaten oder öffentlichen Empfängers (Angabe der Kontaktadresse, der Telefonnummer, der E-Mailadresse und PEC-Adresse des jeweiligen Empfängers). Zwecks Zulassung zum Ausschreibungsverfahren muss der Wirtschaftsteilnehmer die Lieferung mindestens eines Magnetresonanztomografen und mindestens eines Computertomografen innerhalb der letzten drei Jahre vorweisen können.

Möglicherweise geforderte Mindeststandards  
(falls zutreffend):

Gemäß Anlage XVII, 2. Teil, Buchstabe a), ii) des gesetzvertretenden Dekretes Nr. 50/2016 zum Nachweis der technischen und beruflichen Leistungsfähigkeit die Auflistung der wichtigsten Lieferungen von Tomografen sowie der wichtigsten Wartungsverträge der letzten drei Jahre, welche vergleichbar sind mit dem Gegenstand dieser Ausschreibung, und ohne irgendwelche Beanstandungen an Krankeneinrichtungen durchgeführt worden sind, mit Angabe des entsprechenden Betrages, des Datums der Lieferung und der Dienstleistung sowie des privaten oder öffentlichen Empfängers (Angabe der Kontaktadresse, der Telefonnummer, der E-Mailadresse und PEC-Adresse des jeweiligen Empfängers). Zwecks Zulassung zum Ausschreibungsverfahren muss der Wirtschaftsteilnehmer die Lieferung mindestens eines Magnetresonanztomografen und mindestens eines Computertomografen innerhalb der letzten drei Jahre vorweisen können.

### III.2.4) Vorbehaltene Aufträge (falls zutreffend)

Ja  Nein

Der Auftrag ist geschützten Werkstätten vorbehalten:

Die Auftragsausführung ist auf Programme für geschützte Beschäftigungsverhältnisse beschränkt

### III.3) BESONDERE BEDINGUNGEN FÜR DIENSTLEISTUNGS-AUFTRÄGE

#### III.3.1) Die Erbringung der Dienstleistung ist einem besonderen Berufsstand vorbehalten

Ja  Nein

**falls ja**, Verweis auf die einschlägige Rechts- oder Verwaltungsvorschrift:

#### III.3.2) Juristische Personen müssen die Namen und die berufliche Qualifikation der Personen angeben, die für die Ausführung der betreffenden Dienstleistung verantwortlich sein sollen

Ja  Nein

## ABSCHNITT IV: VERFAHREN

### IV.1) VERFAHRENSART

<b>IV.1.1) Verfahrensart</b>		
Offenes Verfahren	<input checked="" type="checkbox"/>	
Nichtoffenes Verfahren	<input type="checkbox"/>	
Beschleunigtes nichtoffenes Verfahren	<input type="checkbox"/>	Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens: _____
Verhandlungsverfahren	<input type="checkbox"/>	Wurden die Bewerber bereits ausgewählt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>falls ja, bitte Namen und Anschriften der bereits ausgewählten Wirtschaftsteilnehmer in Abschnitt VI.3 Sonstige Informationen angeben</b>
Beschleunigtes Verhandlungsverfahren	<input type="checkbox"/>	Gründe für die Wahl des beschleunigten Verfahrens: _____
Wettbewerblicher Dialog	<input type="checkbox"/>	
<b>Sonstige Informationen:</b>		
<b>IV.1.2) Beschränkung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer, die zur Angebotsabgabe bzw. Teilnahme aufgefordert werden (nichtoffenes Verfahren, Verhandlungsverfahren, wettbewerblicher Dialog)</b>		
Geplante Zahl der Wirtschaftsteilnehmer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ODER geplante Mindestzahl	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	bis, falls zutreffend, höchstzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Objektive Kriterien für die Auswahl der begrenzten Zahl von Bewerbern:   		
<b>IV.1.3) Verringerung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer im Laufe der Verhandlung bzw. des Dialogs (Verhandlungsverfahren, wettbewerblicher Dialog)</b>		
Anwendung des Verfahrens in aufeinander folgenden Phasen zwecks schrittweiser Verringerung der Zahl der zu erörternden Lösungen bzw. zu verhandelnden Angebote <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

**IV.2) ZUSCHLAGSKRITERIEN**

**IV.2.1) Zuschlagskriterien** (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Niedrigster Preis

Prozentueller Abschlag

Einheitspreis

oder

das wirtschaftlich günstigste Angebot in Bezug auf

die nachstehenden Kriterien (die Zuschlagskriterien sollten mit ihrer Gewichtung angegeben werden bzw. in absteigender Reihenfolge ihrer Wichtigkeit, wenn eine Gewichtung nachweislich nicht möglich ist)

die Kriterien, die in den Ausschreibungsunterlagen, der Aufforderung zur Angebotsabgabe oder zur Verhandlung aufgeführt sind

Kriterien	Gewichtung	Kriterien	Gewichtung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**IV.2.2) Eine elektronische Auktion wird durchgeführt**  Ja  Nein

**falls ja**, Wenn ja, zusätzliche Angaben zur elektronischen Auktion machen (falls zutreffend)

**IV.3) VERWALTUNGSANGABEN**

**IV.3.1) Aktenzeichen beim öffentlichen Auftraggeber** (falls zutreffend)

\_\_\_\_\_ Entscheidung / determina n. 2016-D5-000178 vom 20.07.2016

**IV.3.2) Frühere Bekanntmachungen desselben Auftrags**  Ja  Nein

**falls ja:**

Vorinformation  BEKANNTMACHUNG ÜBER EIN BESCHAFFERPROFIL

Bekanntmachungsnummer im ABI: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

Sonstige frühere Veröffentlichungen (falls zutreffend)

**IV.3.3) Bedingungen für den Erhalt von Verdingungs-/Ausschreibungs- und ergänzenden Unterlagen** (außer DBS) bzw. der Beschreibung (bei einem wettbewerblichen Dialog)

Schlusstermin für die Anforderung von Unterlagen oder die Einsichtnahme

Tag: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ) Uhrzeit: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Kostenpflichtige Unterlagen  Ja  Nein

**falls ja**, Preis (in Zahlen): \_\_\_\_\_ Währung: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Kosten: \_\_\_\_\_

Zahlungsbedingungen und -weise: \_\_\_\_\_



**IV.3.4) Schlusstermin für den Eingang der Angebote bzw. Teilnahmeanträge**Datum:   /   /     (TT.MM.JJJJ)Uhrzeit:   :  **IV.3.5) Tag der Absendung der Aufforderung zur Angebotsabgabe bzw. zur Teilnahme an ausgewählte Bewerber (falls bekannt)(bei nichtoffenen Verfahren, Verhandlungsverfahren und beim wettbewerblichen Dialog)**Datum:   /   /     (TT.MM.JJJJ)**IV.3.6) Sprache(n), in der (denen) Angebote oder Teilnahmeanträge verfasst werden können**ES  CS  DS  DE  ET  EL  EN  FR  IT  LV  LT  HU  MT  NL  PL  PT  SK  SL  FI  SV 

Sonstige: \_\_\_\_\_

**IV.3.7) Bindefrist des Angebots (bei offenen Verfahren)**Bis:   /   /     (TT.MM.JJJJ)oder dauer in monaten:    oder Tagen:    (ab der Frist für den Eingang der Angebote)**IV.3.8) Bedingungen für die Öffnung der Angebote**Datum:   /   /     (TT.MM.JJJJ)Ora:   :  

Ort (falls zutreffend):

im Sitzungssaal der Bezirksdirektion (4. Stock – Verwaltungsgebäude E – Zimmer 4.05) des Krankenhauses Bruneck, Spitalstraße Nr. 11

Personen, die bei der Öffnung der Angebote anwesend sein dürfen (falls zutreffend)

 Ja  Nein

Zu den öffentlichen Sitzungen sind die gesetzlichen Vertreter, die Prokuristen oder die Vertreter der Wirtschaftsteilnehmer zugelassen, sofern sie mit einer ordnungsgemäßen Vollmacht, ausgestellt von der Person, die ermächtigt ist, den Wirtschaftsteilnehmer zu verpflichten, ausgestattet sind. Alle Personen müssen im Besitze eines gültigen Erkennungsausweises sein.

**ABSCHNITT VI: WEITERE ANGABEN**

<b>VI.1) Dauerauftrag</b> <i>(falls zutreffend)</i> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>		
falls ja, voraussichtlicher Zeitpunkt weiterer Bekanntmachungen:		
<b>VI.2) Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der Europäischen Union finanziert wird</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein</span>		
falls ja, Angabe der Vorhaben und/oder Programme:		
<b>VI.3) Zusätzliche Angaben</b> <i>(falls zutreffend)</i>		
<b>VI.4) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN</b>		
<b>VI.4.1) Zuständige Stelle für Rechtsbehelfs-/Nachprüfungsverfahren</b>		
Offizielle Bezeichnung : Verwaltungsgericht – Autonome Sektion für die Provinz Bozen		
Postanschrift: Claudia de Medici-Str. Nr. 8		
Stadt: Bozen	Postleitzahl: 39100	Land: IT
E-Mail: trga.vg.bz@giustizia-amministrativa.it	Telefon: +39 0471319000	
Internet-Adresse (URL): <a href="https://www.giustizia-amministrativa.it/cdsintra/cdsintra/Organizzazione/TribunaliAmministrativeRegionali/bolzano/index.html">https://www.giustizia-amministrativa.it/cdsintra/cdsintra/Organizzazione/TribunaliAmministrativeRegionali/bolzano/index.html</a>		Fax: +39 0471972574
<b>Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren</b> <i>(falls zutreffend)</i>		
Offizielle Bezeichnung :		
Postanschrift:		
Stadt:	Postleitzahl:	Land:
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
<b>VI.4.2) Einlegung von Rechtsbehelfen</b> <i>((bitte Abschnitt VI.4.2 oder ggf. Abschnitt VI.4.3 ausfüllen))</i>		
Genauere Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen: 30 Tage		

<b>VI.4.3) Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt</b>		
Offizielle Bezeichnung :		
Postanschrift:		
Stadt:	Postleitzahl:	Land:
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	
<b>VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:</b>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <span style="margin: 0 5px;">/</span> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <span style="margin: 0 5px;">/</span> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> </span> <span>(TT.MM.JJJJ)</span> </div>		

## ANHANG A

### Sonstige Adressen und Kontaktstellen

I) NÄHERE AUSKÜNFTEN SIND BEI FOLGENDER ANSCHRIFT ERHÄLTlich

Offizielle Bezeichnung :	<b>Nationale Identitätskarte:</b> <i>(falls zutreffend)</i>	
Postanschrift:		
Stadt:	Postleitzahl:	Land:
<b>Kontaktstelle(n):</b>		Telefon:
<b>Bearbeiter</b>		
E-Mail:		Fax:
Internetadresse des öffentlichen Auftraggebers (URL):		
Adresse des Beschafferprofils (URL):		

II) ADRESSEN UND KONTAKTSTELLEN, BEI DENEN VERDINGUNGS-/AUSSCHREIBUNGS- UND ERGÄNZENDE UNTERLAGEN ERHÄLTlich SIND (EINSCHLIEßlich UNTERLAGEN FÜR DEN WETTBEWERBLICHEN DIALOG UND EIN DYNAMISCHES BESCHAFFUNGSSYSTEM)

Offizielle Bezeichnung :	<b>Nationale Identitätskarte:</b> <i>(falls zutreffend)</i>	
Postanschrift:		
Stadt:	Postleitzahl:	Land:
<b>Kontaktstelle(n):</b>		Telefon:
<b>Bearbeiter</b>		
E-Mail:		Fax:
Internetadresse des öffentlichen Auftraggebers (URL):		
Adresse des Beschafferprofils (URL):		

III) ADRESSEN UND KONTAKTSTELLEN, AN DIE ANGBOTE/TEILNAHMEANTRÄGE ZU SENDEN SIND

Offizielle Bezeichnung :	<b>Nationale Identitätskarte:</b> <i>(falls zutreffend)</i>	
Postanschrift:		
Stadt:	Postleitzahl:	Land:
<b>Kontaktstelle(n):</b>		Telefon:
<b>Bearbeiter</b>		
E-Mail:		Fax:
Internetadresse des öffentlichen Auftraggebers (URL):		
Adresse des Beschafferprofils (URL):		

**IV) Adresse des anderen Auftraggebers, in dessen Namen der Auftraggeber beschafft**

<b>Offizielle Bezeichnung :</b>	<b>Nationale Identitätskarte:</b> <i>(falls zutreffend)</i>	
<b>Postanschrift:</b>		
<b>Stadt:</b>	<b>Postleitzahl:</b>	<b>Land:</b>