

**Njoftimi i kontrates për t'u plotësuar nga Autoriteti Kontraktor, i cili do të publikohet në Buletinin e Njoftimeve Publike**

**1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor**

Emri ***DREJTORIA E SHERBIMIT SPITALOR SARANDE***  
Adresa ***Rruga “ Onhezmi “ lagja Nr 3***  
Tel/Fax ***00355 85 222772; 22354***  
E-mail ***prokurimespitalisarande@hotmail.com***  
Faqja e Internetit : \_\_\_\_\_  
Adresa e Internetit \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per Propozim- sherbime me elektronike**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : Sherbimi i evadimit te mbetjeve te rrezikshme spitalore .**

**4. Numri i referencës së procedurës/lotit : REF-42920-01-30-2018**

**5. Fondi limit : 1,475,000 ( nje milion e katerqind e shtatedhete e pese mije ) leke .**

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:12 (dymbedhete) muaj.**

**7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 12.02.2018. Ora 13:00**

**8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 12.02.2018. ora 13 :00**