

**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 Kukes

Adresa Lagjja 7, qyteti Kukës

Tel +355 24222 2573

E-mail [spitalikukes@shendetesia.gov.al](mailto:spitalikukes@shendetesia.gov.al)

Faqja e Internetit [www.app.gov.al](http://www.app.gov.al)

Emri dhe adresa e personit përgjegjës: Shkelqim Muca

Adresa Lagjia nr.7 Qyteti -Kukës

Tel/Fax +355 67 27 86 298

E-mail [shmuca15@gmail.com](mailto:shmuca15@gmail.com)

**2. Lloji i procedurës së prokurimit: “Kërkesë për Propozim”**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : Evadim i Mbetjeve Spitalore per vitin 2018**

**4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-79999-07-19-2018**

**5. Fondi limit : 2.000.000 (dy milione ) leke pa tvsh**

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga lidhja e kontrates deri me 31.12.2018**

**7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:**

**31/07/2018 (dd/mm/vvvv) Ora: 13:00**

**8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:**

**31/07/2018 (dd/mm/vvvv) Ora: 13:00**