



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË
TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Nr. _____ prot.

Tiranë, më _____.____.2018

NJOFTIMI I KONTRATËS

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri **Universiteti i Mjekësisë, Tiranë**
Adresa **Rruga “Dibrës”, Nr. 371, 1005-Tiranë**
Tel/Fax
E-mail **lindita.kokona@umed.edu.al**
Faqja e Internetit **www.umed.edu.al**

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kerkese për propozim

3. Objekti i kontratës: **Organizim i ceremonisë së diplomimit për studentët e Universitetit të Mjekësisë, Tiranë**

4. Numri i referencës së procedurës **REF-90696-10-19-2018**

5. Fondi limit : 2 893 000 (dymilion e teteqind e nentedhjetë e tremije)

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: **Do të kryhet brenda datës 15 nëntor (percaktimi i datës fikse do të percaktohet në kontratë).**

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: **01.11.2018 ora 09.00**

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: **01.11.2018 ora 09.00**

TITULLAR I AUTORITETIT KONTRAKTOR
Andi MAHILA