



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
MINISTRIA E ZHVILLIMIT URBAN  
DHE TURIZMIT  
MINISTRIA E SHENDETËSISË DHE MBROTJES SOCIALE  
DREJTORIA SHËRBIMIT SPITALOR "DR.STEFAN GJONI"  
KRUJË

Nr. \_\_\_\_\_ prot.

Krujë, më \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2019

**FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES**

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

Emri Drejtoria e Sherbimit Spitalor "Dr.Stefan Gjoni" Kruje  
Adresa Rr. Nene Tereza, Kruje  
Tel/Fax 0682077447  
E-mail spitalikruje@shendetesia.gov.al

**2. Lloji i procedurës se prokurimit:** Kërkesë për propozim

**3. Objekti i kontratës :** Blerje shpreter spitalor

**4.Numri i referencës së procedurës/lotit** REF-47570-01-16-2020

**5. Fondi limit** 945.000(nenteqind e dyzet e pese mije leke) pa TVSH

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:** 14 dite nga shpallja fitues

**7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 27/01/2020

**8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 27/01/2020

**TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR**

**YLLKA KUKALAJ**

