



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
MINISTRIA E SHËNDETËSISË  
DHE MBROJTJES SOCIALE  
DREJTORIA E SPITALIT PSIKIATRIK

Nr. \_\_\_\_\_ prot.  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.2020

Vlorë, më

**FORMULAR NJOFTIM KONTRATE**

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

Emri	Spitali Psikiatrik “Ali Mihali” Vlore
Adresa	Rr. Pelivan Leskaj, Vlore
Tel/Fax	033 205105/ 0698797573
Personi pergjegjes	Rudina Braka
E-mail	s_psikiatrik_vl@yahoo.it
Faqja e Internetit	_____

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

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër; “Blerje Medikamente”, për nevoja të Spitalit Psikiatrik “Ali Mihali” Vlorë**

**4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-53992-03-12-2020**

**5. Fondi limit 1,148,474** (Njëmilion e njëqind e dyzetë e tetëmijë e katërqind e shtatëdhjetë e katër) Lekë pa TVSH

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:**

Me lidhjen e kontratës deri ne 31.12.2020

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

Data: 23/03/2020 (dd/mm/vvvv) Ora: 10:00

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

Data: 23/03/2020 (dd/mm/vvvv) Ora: 10:00

**ZYRTARI I AUTORIZUAR**

N/Drejtor Ekonomik  
Loreta Balaj