

NJOFTIMI I KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

1.1 Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Sherbimit Spitalor Kruje
Adresa Rr. Nene Tereza, Kruje
Tel/Fax 0511 22006, 0693722273
E-mail spitalikruje@shendetesia.gov.al

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kerkese per propozim - Marrëveshje Kuadër

3. Objekti i marrëveshjes kuadër "Trajtimi dhe evadimi i mbetjeve të rrezikshme spitalore" - Marrëveshje Kuadër me një operator ekonomik - ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat (24 muaj)

4. Numri i referencës së procedurës/lotit _____ REF-56818-04-26-2020

5. Fondi limit 4.800.000(kater milion e teteqind mije) leke pa TVSH

6. Kohëzgjatja e marreveshjes kuader : 24 muaj

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 07/05/2020 ora 10:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 07/05/2020 ora 10:0

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR