



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
OPERATORI I SHËRBIMEVE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR
SPITALI RAJONAL SHKODER

Nr. _____ prot.
më ____ . ____ .2020

Shkodër,

Njoftimi i kontratës 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	Spitali Rajonal Shkodër
Adresa	L: Skenderbeg, Shkoder, Shqipëri
Tel/Fax	0674825049
E-mail	spitalishkoder@shendetesia.gov.al/ vinjolaberthanxa@yahoo.com
Faqja në Internet	www.srshkoder.org

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kerkese per propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër :F.V pompe vakumi

4.Numri i referencës së procedurës/lotit _____ REF-57179-04-30-2020 _

5. Fondi limit 1 488 000 leke pa tvsh

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 30 dite nga momenti i nënshkrimit të kontratës.



7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:14.05.2020 Ora 12:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:14.05.2020 Ora 12:00

Titullar i Autoritetit Kontraktor

