



## FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES (Kopje e permblledhur e cila do te publikohet ne buletin)

1. Autoriteti kontraktor ,adresa,nr.tel:
2. 1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor
- 3.
4. Emri **DREJTORIA E SPITALIT RAJONAL BERAT**
5. Adresa **Lagja Kushtrim,Berat.**
6. Tel/Fax **Nr. Tel 03234237**
7. E-mail **spitaliberat@shendetesia.gov.al**
8. Faqja në Internet \_\_\_\_\_

**2.Lloji i procedures se prokurimit : Procedure Kerkese per Propozim - Mallra.  
Procedure elektronike**

**3.Objekti i prokurimit : BlerjeSistemi Qendror i Monitorimit dhe sinjalistikes pacientit dhe te tjera mjeksore per reanimacionin nga te ardhurat dytesore**

**4.Fondi Limit : Eshte 1 525 000 leke pa tvsh.**

**5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: Nga neneshkrimi I kontrates 10 dite**

**6. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje.: 01. 12. 2016 .Ora 11.00 ,vendi : [www.app.gov.al](http://www.app.gov.al) Spitali Rajonal Berat.**

**7.Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:: Deri ne 01. 12. 2016 Ora 11.00 vendi: [www.app.gov.al](http://www.app.gov.al) Spitali Rajonal Berat.**

**AUTORITETI KONTRAKTOR  
Idlir FRASHERI**