



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË

Nr. 655/____Prot.

Tiranë, më _____ 2017

Drejtuar: AGJENCISË SË PROKURIMIT PUBLIK, TIRANË

Lënda: FORMULARI I NJOFTIMIT TË KONTRATËS

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Ministria e Shëndetësisë
Adresa Blv. “Bajram Curri”, Nr. 1 Tiranë
Tel/Fax +355 4 2376178
E-mail _____
Faqja e Internetit www.shendetesia.gov.al

2. Lloji i procedurës së prokurimit: E hapur – mallra – prokurim me mjete elektronike;

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: “Furnizim vendosje pajisje mjekësore dhe hotelerie për godinën e Maternitetit të Spitalit Sarandë”

4. Fondi limit: 66.666.667 (gjashtëdhjetë e gjashtë milion e gjashtëqind e gjashtëdhjetë e gjashtë mijë e gjashtëqind e gjashtëdhjetë e shtatë) lekë pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: brenda 45 ditëve nga data e nënshkrimit të kontratës _____

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data: 03 .03.2017, Ora 11:00 paradite

Vendi: www.app.gov.al

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data: 03.03.2017, Ora 11:00 paradite

Vendi: www.app.gov.al

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

ILIR BEQAJ