



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DREJTORIA E SHËRBIMIT SPITALORË TROPOJË

Adresa Lagjia "Partizani" qyteti B.Curri, Tropoje, Shqiperi . e-mail: spitalitropoje@shendetesia.gov.al

Nr.....Prot

B.Curri, më /...../...../2017

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Sherbimit Spitalore Tropoje
Adresa Lagjia "Partizani", qyteti B.Curri
Tel/Fax _____
E-mail SpitaliTropoje@shendetesia.gov.al
Faqja në Internet _____

- 2. Lloji i procedurës se prokurimit:** Kerkese propozim
- 3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër:** Blerje medikamente per Spitalin Tropoje
- 4. Fondi limit:** 1 473 000 (nje milion e katerqind e shtatedhete e tre mije) leke pa TVSH
- 5. Burimi i investimit:** Fondet e FSDKSH-së
- 6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:** nga lidhja e kontrates deri me 15.04.2017
- 7. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 17.02.2017 ora 10:00
Vendi: Prokurim elektronik në faqen zyrtare të APP-së: www.app.gov.al
- 8. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 17.02.2017 ora 10:00
Vendi: Prokurim elektronik në faqen zyrtare të APP-së: www.app.gov.al

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
Naile BALIAJ