

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES

SHERBIM

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor:

Emri Spitali Rajnonal Vlorë
Adresa Lagjja "Partizani"
Tel/Fax 033 222 657
E-mail spitalivlore@shendetesia.gov.al
Faqja ne internet _____

2- Lloji i procedures se prokurimit : Kërkesë për propozim

3-Objekti i kontrates/marreveshjes kuader :

"Evadim i mbeturinave te rrezikshme per nevoja te Spitalit Rajonal Vlore"

4-Fondi limit: 3 109 503 (tre milion e njeqind e nente mije e peseqind e tre)leke pa tvsh.

5-Kohezgjatja e kontrates ose afati kohor per ekzekutimin : nga lidhja e kontrates deri ne 31.12.2017

6- Afati kohor per dorezimin e ofertave ose kerkesave per pjesemarrje : 17.04.2017 ora 10.00

7-Afati kohor per hapjen e ofertave ose kerkesave per pjesemarrje : 17.04.2017 ora 10.00

Vendi:

Prokurim elektronik në faqen e internetit: www.app.gov.al

Brunilda Mersini
DREJTORE
TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR