

Nr. ____prot

Durrës më ____/____/2017

Njoftimi i kontrates 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 Durrës
Adresa	Lagja nr.8, Rr.A.Goga, Durrës
Tel/Fax	+355 52-23358
E-mail	SpitaliDurrës@shendetesia.gov.al
Faqja e Internetit	www.srd.gov.al

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : Blerje Medikamente nen 800'000 leke

4. Fondi limit : 1'349'969.94 (nje milion e treqind e dyzet e nente mije e nenteqind e gjashtedhjet e nente presje nentedhjet e kater) pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:

Duke filluar nga nënshkrimi i saj deri me datën 31.12.2017

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

Data: **22/05/2017** (dd/mm/vvvv) Ora: **14:00**

Vendi: www.app.gov.al

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

Data: **22/05/2017** (dd/mm/vvvv) Ora: **14:00**

Vendi: www.app.gov.al

Titullari i Autoritetit Kontraktor
Z. Alban RAMOHITAJ