



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË

DREJTORIA E SHËRBIMIT SPITALOR POGRADEC

Adresa: Rr."Islam Dani", L.5, Pogradec

Tel & Fax + 35553822614

E-Mail: spitalipg@hotmail.com

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Sherbimit Spitalor Pogradec
Adresa Lagjia Nr. 5, Rruga "Islam Dani", Pogradec
Tel/Fax 083222614
E-mail spitalipg@hotmail.com
Faqja në Internet

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: "Evadim dhe trajtim i mbetjeve Spitalore per DSHS Pogradec"

Public Health Sector

4. Fondi limit: 725 000 (shtateqindenjzetepesemije) leke pa TVSH ose 870 000 (teteqindeshatatedhjetemije) leke me TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga nenshkrimi i kontrates deri ne 31.12.2017.

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: date 26.05.2017 ora 12:00 ne faqen zyrtare te app-se www.app.gov.al

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: date 26.05.2017 ora 12:00.

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
Gentian ÇALA