



REPUBLIKA E SHQIPERISE
MINISTRIA E SHENDETESISE
DREJTORIA E SPITALIT RAJONAL GJIROKASTER

L."18 Shtatori ' Albania, Tel+355 084 637 68, Fax- 84 685 81;mail;SpitaliGjirokaster@shendetesia.gov.al

Nr. _____ Prot.

Gjirokaster me ,date: / /2017

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES

(Kopje e permbledhur e cila do te publikohet ne buletin e APP)

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri	Spitali Rajonal Gjirokaster
Adresa	Lagjia''18 Shtatori''Gjirokaster
Tel/Fax	+355 8426 3768 & 8426 85 81
E-mail	SpitaliGjirokaster@shendetesia.gov.al

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër;Riparim Automjetesh

4. Fondi limit ; 1 249.950 (nje milion e dyqind e dyzet e nente mije e nenteqind e psedhjete) leke pa TVSH

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

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:25.05.2017, ora 10.00

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:25.05.2017,ora 10.00

D R E J T O R I

Krenar KULLA



Public Health Sector
