



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

**MINISTRIA E SHËNDETËSISË
SPITALI UNIVERSITAR OBSTETRIK - GJINEKOLOGJIK
“MBRETËRESHA GERALDINE”**

Nr. _____ Prot.,

Datë 30.08.2017

FORMULAR I NJOFTIMIT TE KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri **S.U.O.GJ “Mbretresha Geraldine”**

Adresa **Blv. Zog i I-re, Tirane**

Tel/Fax **003554 222 4878**

E-mail

Faqja e Internetit **www.suogjgeraldine.gov.al/**

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Sherbim i evadimit, transportit dhe trajtimit te mbetjve të rrezikshme spitalore

4. Fondi limit: 2.980.800 (dy milion e nenteqind e tetedhjetë mijë e teteqind leke) pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga momenti i lidhjes se kontrates – 31.12.2017

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

11/09/2017 Ora: 11:00, ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.

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

11/09/2017 Ora: 11:00, ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Blenard NONAJ