

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	DREJTORIA E SHEBIMIT SPITALOR SARANDE
Adresa	Lagja Nr 3, Rruga “ Onhezmi “ Sarande
Tel/Fax	085222354 ; 085222778
E-mail	<i>prokurimespitalisarande@hotmail.com</i>
Faqja në Internet	

2. Lloji i procedurës se prokurimit: KERKESE PER PROPOZIM – Me elektronike - Mallra

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër “ Blerje pjese konsumabile per aparaturat dhe pajisjet mjekesore ne spitalin “

4. Fondi limit 1,256,364 (Nje milion e dyqind e pesedhjetë e gjashtë mijë e treqind e dyzete e gjashtë)

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 30 (Tridhjetë) dite

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 30.10.2017 ora 12:00

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje 30.10.2017 ora 12:00