



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA RAJONALE E SHËNDETËSISË KORÇË

Nr. ____ Prot.

Korçë ,më.30.01 .2018

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATËS

1.Autoriteti kontraktor, adresa,nr.tel: Drejtoria Rajonale e Shendetësisë Korçë

Rruga: “10 Koriku”lagja nr. 13 tel 082243125

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kërkesë me Propozim

3. Objekti i kontratës : “ Blerje ushqime për shtëpите e mbështetëse”

4.Numri i referencës së procedurës :REF-42723-01-30-2018

5. Fondi limit: 1,502,554 (një milion e pesëqind e dymijë e pesëqind e pesëdhjetë e kater) leke
pa TVSH

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: data lidhjes së kontratës deri ne
31.12.2018

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 12/02/2018 (Ora:10:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 12/02/2018 Ora:10:00

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Mikel LLOGORI

