



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
**MINISTRIA E SHENDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA E SPITALIT PSIKIATRIK**

Nr. _____ prot.
_____.2018

Vlorë, më

FORMULAR NJOFTIM KONTRATE

Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Spitali Psikiatrik “Ali Mihali” Vlore
Adresa Rr. Pelivan Leskaj, Vlore
Tel/Fax 033 205105
0693647656 Personi Përgjegjës
E-mail s_psikiatrik_vl@yahoo.it
Faqja e Internetit _____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kerkese per Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër Mirëmbajtje e objekteve ndërtimore, impiantistikës pajisjeve te hotelerise.

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-65570-04-26-2018

5. Fondi limit 2,573,764 (Dy milion e pesëqind e shtatedhjetë e tre mijë e shtateqind e gjashtedhjetë e kater) Lekë pa TVSH

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:

Me lidhjen e kontrates deri ne 31 dhjetor 2018

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

Data: **07/05/2018** (dd/mm/vvvv) Ora: **10:00**

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

Data: **07/05/2018** (dd/mm/vvvv) Ora: **10:00**

**TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
KUJTIM LLAPI**