



FORMULARI I NJOFTIMIT SE KONTRATES **(Kopje e permblledhur e cila do te publikohet ne buletin)**

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Spitalit Rajonal Berat/ Armelin Çili
Adresa Lagjia Kushtrim Berat
Tel/Fax tel 05532 234 237/ 0694598444
E-mail spitaliberat@ministra e shendetesise.gov.al/ armelin73@gmail.com
Faqja e Internetit _____

2.Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per propozim-Sherbime

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : “Mirembajtje e Sistemit te Oksigjenit, Furnizim Vendosje”

4.Numri i referencës së procedurës/lotit NR REF -75988-10-19-2020

5.Fondi Limit : 7 099 820 (Shtatemilionenentedhjeteenentemijeeteteqindenjezete) leke pa TVSH

6.Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: Kontratat mund te lidhen nga AK nga data e neshkrimit deri me 20 dite.

7.Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 30/10/2020 Ora: 12.00 www.app.gov.al

8.Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: : 30/10/2020 Ora: 12.00 www.app.gov.al

AUTORITETI KONTRAKTOR
Edlira SHKEMBI