

Njoftimi i kontratës 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	Spitali Rajonal Vlore
Adresa	Lagja “ Partizani “
Tel/Fax	033 / 222 657
E-mail	spitalivlore@shendetesia.gov.al
Personi pergjegjes	Fjona Ribaj
E-mail	fjona.ribaj@gmail.com

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kërkesë për propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër Blerje e paketave Katarakte për Okulistikën për nevoja të Spitalit Rajonal Vlorë,,

4.Numri i referencës së procedurës/lotit__ REF-84294-01-19-2021

5. Fondi limit /Vlera e pritshme e kontratave 4 969 500 (katërmilion e nëntëqind e gjashtëdhjetë e nëntë mijë e pesëqind) lekë pa TVSH.

Në rastin kur objekti i prokurimit përbëhet nga disa artikuj, **shumatorja e çmimeve për njësi është 38 667(tridhjetë e tetë mijë e gjashtëqind e gjashtëdhjetë e shtatë) lekë pa TVSH.**

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 12 muaj nga nënshkrimi i MK

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 01/02/2021

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 01/02/2021