



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@ministria e shendetesise.gov.al/ armelin73@gmail.com
Faqja e Internetit _____

2.Lloji i proçedures se prokurimit : Proçedure Kerkese per Propozim

3.Objekti i kontrates/marrveshjes kuader : Furnizim Kite Reagent

4.Numeri I references se procedures / REF-00049-12-18-2018

5.Fondi Limit : 7 086 989 leke pa tvsh.

6.Kohezgjatja e kontrates ose afati kohor per ekzekutim : Deri ne 31 . 12. 2019

7.Afati kohor per dorzimin e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje; Deri ne 31/12/2018 Ora 12:00 vendi:
www.app.gov.al Spitali Rajonal Berat.

8Afati kohore per hapjen e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje: Deri ne 31/12/ 2018 Ora 12:00 vendi:
www.app.gov.al Spitali Rajonal Berat.

AUTORITETI KONTRAKTOR
Eduart BEJKO