

QENDRA SHËNDETËSORE KAMËZ

1. Emri dhe adresa e Autoritetit Kontraktor:

Emri Qendra Shendetesore Kamez

Adresa Adresa : Bulevardi Blu, Rr. Venecia Nr. 13, Kamez

Tel/Faks _____

E-mail qshkamez@gmail.com

Ëeb-faqe _____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: E Hapur e Thjeshtuar

3. Numri i referencës së procedurës: REF-22866-10-04-2024

4. Objekti i kontratës: “Blerje Kite Biokimik Marreveshje Kuder 12 Mujore per nevojat e QSHKAMEZ”

5. Fondi limit: 2,074,193 (dy milion e shtatedhjete e kater mije e njeqind e nentedhjete e tre) leke pa TVSH

6. Kohëzgjatja e kontratës: 12 muaj nga nënshkrimi i Marrëveshjes Kuadër

7. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: 18.10.2024 ora 09:00

9. Procedurë e Rishpallur:

Po ☐ Jo ☒

Nëse është një procedurë e rishpallur, ju lutemi plotësoni të dhënat identifikuese të procedurës së anuluar:

a) Numri i referencës në sistemin e prokurimit elektronik të procedurës së anuluar të prokurimit _____

b) Objekti i prokurimit të procedurës së anuluar të prokurimit _____

c) Fondi limit i procedurës së anuluar të prokurimit _____ (shuma , monedha)